

JOGOS ESTUDANTIS MUNICIPAIS – 3ª EDIÇÃO – JACAREÍ/SP**FUTSAL****FICHA DE INSCRIÇÃO**

Nome da Escola: _____

Nome do Professor(a): _____ Telefone () _____ - _____

Categoria: _____

Nº	Nome do Aluno	Data de Nascimento	Número do Colete que será usado (nº 01 a 12)
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			

Nome do Gestor/Professor _____

Assinatura do Gestor/Professor _____