



# IV CAMPEONATO DO SÓCIO MAIS QUERIDO

## FICHA DE INSCRIÇÃO 2019



Dados do responsável pela equipe

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

	Nome completo	CPF
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		

**Técnico:** \_\_\_\_\_

Só serão inscritos os integrantes que forem comprovados como sócios torcedores adimplentes do ABC Futebol Clube até o ato da inscrição ou para novos sócios que realizarem o pagamento da anuidade do sócio na modalidade cartão de crédito e/ou débito no ato da inscrição.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do atendente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável