XXXIV JOGOS DA UNISANTA 2017

RELAÇÃO NOMINAL DE ATLETAS

Faculdade e/ou Curso:_____

Modalidade: **FUTEBOL SOCIETY MASCULINO**

Nº camisa	Nome	RG.	Matrícula/RA

Santos, _____ de _____ de _____.

_____ _____

Autoridade resp. pela Faculdade e/ou Curso
Nome:
R.G.
Carimbo de identificação

Representante Estudantil
Nome:
R.G.
E-mail:

Obs: **(1)** O preenchimento deverá ser feito em letra de forma legível ou digitado;**(2)** A inscrição deverá ser acompanhada da **declaração de matrícula** dos alunos-atletas emitida pela respectiva Secretaria Acadêmica em papel timbrado da Instituição de Ensino