XXXIV JOGOS DA UNISANTA

2017

RELAÇÃO NOMINAL DE ATLETAS

Faculdade e/ou Curso:_____

Modalidade: **FUTSAL 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