XXXVII JOGOS DA UNISANTA

2020

RELAÇÃO NOMINAL DE ATLETAS

Faculdade e/ou Curso:_____

Modalidade: FUTSAL FEMININO

Nome	RG.	Matrícula/RA

Santos, _____ de _____ de _____.

_____ _____

Autoridade resp. pela Faculdade e/ou Curso **Representante Estudantil**

Nome: **Nome:**

R.G. **R.G.**

Carimbo de identificação **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