



PREFEITURA DE JUIZ DE FORA
SECRETARIA DE ESPORTE E LAZER
CAMPEONATO INTERNO DE FUTSAL
AUTORIZAÇÃO PARA INSCRIÇÃO/SUBSTITUIÇÃO DE ATLETAS



Nome: _____

Equipe: _____ Categoria: _____ Data: ____/____/2022

() Atleta () Comissão técnica - Substituição: NÃO () SIM () preencher nome do atleta a ser substituído abaixo

Substituir: _____ nº na ficha de inscrição: _____

Assinatura do Responsável equipe: _____ Ident.do responsável: _____

ENDEREÇO PARA INSCRIÇÃO: Secretaria de Esporte e Lazer Av. Rui Barbosa, 530 – Santa Terezinha – Tel.: 3690-7856
Horário PARA INSCRIÇÃO/SUBSTITUIÇÃO: De 2ª a 4ª Feira, das 08:00 às 11:30 e das 14:00 às 17:30 horas



PREFEITURA DE JUIZ DE FORA
SECRETARIA DE ESPORTE E LAZER
CAMPEONATO INTERNO DE FUTSAL
AUTORIZAÇÃO PARA INSCRIÇÃO/SUBSTITUIÇÃO DE ATLETAS



Nome: _____

Equipe: _____ Categoria: _____ Data: ____/____/2022

() Atleta () Comissão técnica - Substituição: NÃO () SIM () preencher nome do atleta a ser substituído abaixo

Substituir: _____ nº na ficha de inscrição: _____

Assinatura do Responsável equipe: _____ Ident.do responsável: _____

ENDEREÇO PARA INSCRIÇÃO: Secretaria de Esporte e Lazer Av. Rui Barbosa, 530 – Santa Terezinha – Tel.: 3690-7856
Horário PARA INSCRIÇÃO/SUBSTITUIÇÃO: De 2ª a 4ª Feira, das 08:00 às 11:30 e das 14:00 às 17:30 horas



PREFEITURA DE JUIZ DE FORA
SECRETARIA DE ESPORTE E LAZER
CAMPEONATO INTERNO DE FUTSAL
AUTORIZAÇÃO PARA INSCRIÇÃO/SUBSTITUIÇÃO DE ATLETAS



Nome: _____

Equipe: _____ Categoria: _____ Data: ____/____/2022

() Atleta () Comissão técnica - Substituição: NÃO () SIM () preencher nome do atleta a ser substituído abaixo

Substituir: _____ nº na ficha de inscrição: _____

Assinatura do Responsável equipe: _____ Ident.do responsável: _____

ENDEREÇO PARA INSCRIÇÃO: Secretaria de Esporte e Lazer Av. Rui Barbosa, 530 – Santa Terezinha – Tel.: 3690-7856
Horário PARA INSCRIÇÃO/SUBSTITUIÇÃO: De 2ª a 4ª Feira, das 08:00 às 11:30 e das 14:00 às 17:30 horas



PREFEITURA DE JUIZ DE FORA
SECRETARIA DE ESPORTE E LAZER
CAMPEONATO INTERNO DE FUTSAL
AUTORIZAÇÃO PARA INSCRIÇÃO/SUBSTITUIÇÃO DE ATLETAS



Nome: _____

Equipe: _____ Categoria: _____ Data: ____/____/2022

() Atleta () Comissão técnica - Substituição: NÃO () SIM () preencher nome do atleta a ser substituído abaixo

Substituir: _____ nº na ficha de inscrição: _____

Assinatura do Responsável equipe: _____ Ident.do responsável: _____

ENDEREÇO PARA INSCRIÇÃO: Secretaria de Esporte e Lazer Av. Rui Barbosa, 530 – Santa Terezinha – Tel.: 3690-7856
Horário PARA INSCRIÇÃO/SUBSTITUIÇÃO: De 2ª a 4ª Feira, das 08:00 às 11:30 e das 14:00 às 17:30 horas