



PREFEITURA DE JUIZ DE FORA
SECRETARIA DE ESPORTE E LAZER
COPA PREFEITURA DE FUTSAL 2024
AUTORIZAÇÃO PARA INSCRIÇÃO OU SUBSTITUIÇÃO DE ATLETAS



Nome: _____ D.N. _____

Equipe: _____ Categoria: _____ Data: ____/____/2024

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

Substituir: _____ nº na ficha de inscrição: _____

Responsável pela equipe: _____ Identidade do responsável: _____

ENDEREÇO PARA INSCRIÇÃO: Secretaria de Esporte e Lazer - R. Custódio tristão, 11 – Santa Terezinha – Tel.: 3690-7881
HORÁRIO PARA INSCRIÇÃO: De 2ª a 5ª Feira, das 08 às 16 horas e 6ªFeira, das 08 às 11:30hs.



PREFEITURA DE JUIZ DE FORA
SECRETARIA DE ESPORTE E LAZER
COPA PREFEITURA DE FUTSAL 2024
AUTORIZAÇÃO PARA INSCRIÇÃO OU SUBSTITUIÇÃO DE ATLETAS



Nome: _____ D.N. _____

Equipe: _____ Categoria: _____ Data: ____/____/2024

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

Substituir: _____ nº na ficha de inscrição: _____

Responsável pela equipe: _____ Identidade do responsável: _____

ENDEREÇO PARA INSCRIÇÃO: Secretaria de Esporte e Lazer - R. Custódio tristão, 11 – Santa Terezinha – Tel.: 3690-7881
HORÁRIO PARA INSCRIÇÃO: De 2ª a 5ª Feira, das 08 às 16 horas e 6ªFeira, das 08 às 11:30hs.



PREFEITURA DE JUIZ DE FORA
SECRETARIA DE ESPORTE E LAZER
COPA PREFEITURA DE FUTSAL 2024
AUTORIZAÇÃO PARA INSCRIÇÃO OU SUBSTITUIÇÃO DE ATLETAS



Nome: _____ D.N. _____

Equipe: _____ Categoria: _____ Data: ____/____/2024

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

Substituir: _____ nº na ficha de inscrição: _____

Responsável pela equipe: _____ Identidade do responsável: _____

ENDEREÇO PARA INSCRIÇÃO: Secretaria de Esporte e Lazer - R. Custódio tristão, 11 – Santa Terezinha – Tel.: 3690-7881
HORÁRIO PARA INSCRIÇÃO: De 2ª a 5ª Feira, das 08 às 16 horas e 6ªFeira, das 08 às 11:30hs.



PREFEITURA DE JUIZ DE FORA
SECRETARIA DE ESPORTE E LAZER
COPA PREFEITURA DE FUTSAL 2024
AUTORIZAÇÃO PARA INSCRIÇÃO OU SUBSTITUIÇÃO DE ATLETAS



Nome: _____ D.N. _____

Equipe: _____ Categoria: _____ Data: ____/____/2024

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

Substituir: _____ nº na ficha de inscrição: _____

Responsável pela equipe: _____ Identidade do responsável: _____

ENDEREÇO PARA INSCRIÇÃO: Secretaria de Esporte e Lazer - R. Custódio tristão, 11 – Santa Terezinha – Tel.: 3690-7881
HORÁRIO PARA INSCRIÇÃO: De 2ª a 5ª Feira, das 08 às 16 horas e 6ªFeira, das 08 às 11:30hs.