



SINOP
PREFEITURA



Intertorcidas



Equipe / Empresa:	
E-mail Responsável:	
Telefone Responsável:	

RELAÇÃO DE ATLETAS PARA COMPETIÇÃO

Nº	NOME COMPLETO	D.N.	CPF
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

RELAÇÃO DE GOLEIROS PARA COMPETIÇÃO

Nº	NOME COMPLETO	D.N.	CPF
01			
02			
03			

FUNÇÃO	NOME COMPLETO
Técnico:	
Dirigente / Responsável:	
Massagista:	



SECRETARIA DE
EDUCAÇÃO, ESPORTE E CULTURA
DE SINOP
GERÊNCIA DE ESPORTES