



**Prefeitura  
de Curitiba**

Secretaria do Esporte, Lazer e Juventude

**DEPARTAMENTO DE ESPORTE  
PROGRAMA DE ATENDIMENTO SOCIOESPORTIVO**

**FICHA DE INSCRIÇÃO  
TORNEIO PASE SELEÇÕES – FUTSAL SUB15**

REGIONAL: \_\_\_\_\_

Professor: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Auxiliar Técnico: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

	<b>NOME</b>	<b>DATA DE NASCIMENTO</b>	<b>RG</b>	<b>CEL OU ASSOCIAÇÃO EM QUE TREINA</b>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Curitiba, \_\_\_/\_\_\_\_\_/2014.