



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E ESPORTE - DIRESP
GERÊNCIA DE FUTEBOL
GERÊNCIA DE EVENTOS
Jogos Abertos 2019

Modalidade: FUTSAL

Categoria :

Nome da equipe: _____

Responsável: _____ **Fone:** _____

Endereço: _____ **CEP:** _____

Nº	Nome	Data Nascimento	Identidade
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

TERMO DE COMPROMISSO: Eu, _____
(Nome do responsável pela equipe)

portador do documento de identidade n.º _____, venho solicitar a inscrição dos acima relacionados, declarando que os mesmos encontram-se em plenas condições para desenvolver as atividades propostas, e assumindo total responsabilidade pelos dados fornecidos à Comissão Organizadora Local. Tenho pleno conhecimento dos Regulamentos Geral e Específico do Evento, cuja cópia recebi, no ato de inscrição e/ou Congresso Técnico.

Responsável pela Equipe

Responsável pela Instituição