Ficha de Inscrição - 72º Jogos do SESI 2019

	Empresa				
	Responsável:		**Telefone**		
	Modalidade: FUTSAL				

	Nome do Atleta	**CPF**	**RG**	**Data de nascimento**	**Carteira Profissional**	**Data de Admissão**
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
	Comissão Técnica	**CPF**	**RG**	**Data de nascimento**	**Carteira Profissional**	**Data de Admissão**
1						
2						