

INTERNO DE FUTSAL UNISANTA

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Faculdade: _____

Entidade estudantil: _____

Estudante responsável: _____

Endereço Completo: _____

CPF: _____ Telefones: _____

E-mail: _____

Dirigente da Faculdade: _____

Nós, acima especificados, na condição de pessoas responsáveis pela entidade, solicitamos a inscrição da Faculdade acima especificada no CAMPEONATO INTERNO DE FUTSAL UNISANTA, em concordância com o Regulamento da competição:

FUTSAL MASCULINO (seleção)

FUTSAL FEMININO (seleção)

FUTSAL MASCULINO (calouros)

FUTSAL FEMININO (calouros)

Santos, _____ de _____ de 2021.

Carimbo e assinatura do Diretor da Faculdade
R.G.-

Representante Estudantil
R.G. -