



4º Torneio de Futebol dos Corretores de Im Paraíba - Fut7

Ficha de Inscrição

DADOS DA EQUIPE

Nome do Time: _____

Nome do Responsável: _____

Contato do Responsável: _____

Espaço para Escudo do Time:

RELAÇÃO DE JOGADORES

GOLEIRO *(Não necessita registro no Creci)*

Nome: _____

CPF: _____

Telefone: _____

JOGADORES DE LINHA

Nome: _____

Nº Creci: _____

CPF: _____

Telefone: _____

Nome: _____

Nº Creci: _____

CPF: _____



Nome: _____

Nº Creci: _____

CPF: _____

Telefone: _____

Nome: _____

Nº Creci: _____

CPF: _____

Telefone: _____

Nome: _____

Nº Creci: _____

CPF: _____

Telefone: _____

Nome: _____

Nº Creci: _____

CPF: _____

Telefone: _____

Nome: _____

Nº Creci: _____

CPF: _____

Telefone: _____

Nome: _____



Nome: _____

Nº Creci: _____

CPF: _____

Telefone: _____

Nome: _____

Nº Creci: _____

CPF: _____

Telefone: _____

Data: ____ / ____ /2026

Assinatura do Responsável: _____