



PREFEITURA MUNICIPAL DE TORRES
Secretaria Municipal de Administração e Atendimento ao Cidadão
Escola do Servidor
Sindicato dos Servidores Municipais de Torres



FICHA DE INSCRIÇÃO – TORNEIO DE VOLEIBOL MISTO

SECRETARIA(S)/EQUIPE: _____

RESPONSÁVEL/CAPITÃO DA EQUIPE: _____ FONE: _____

TÉCNICO: _____

Nº	NOME COMPLETO DO ATLETA	Nº Matrícula	Secretaria	Sócio SIMTO (sim/não)	ASSINATURA
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO:

Assinatura do Responsável/Capitão da Equipe

Data e Nome do Responsável pelo Recebimento