

**COPÃO TOCANTINS DE FUTEBOL AMADOR 2023**Avenida Jk. Quadra 103 Norte, Conjunto 01, lote 36,
Sala 204, 2º Andar,
Palmas Tocantins – CEP 77.001-014 - Tel: +55 63
3218-1232/1036 - www.seduc.to.gov.br**FICHA DE INSCRIÇÃO**

EQUIPE		MUNICÍPIO		CAMPO			
REPRESENTANTE		CPF		FONE		E-MAIL	

Nº	NOME COMPLETO DOS ATLETAS	CONHECIDO COMO	DATA NASC	TÍTULO DE ELEITOR
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
Nº	NOME COMPLETO DA COMISSÃO TÉCNICA	FUNÇÃO	RG	
01		TÉCNICO		
02		P. FÍSICO / A. TÉCNICO		
03		MASSAGISTA		
04		MÉDICO/PROF. DA SAÚDE	Reg. Conselho:	

OBSERVAÇÃO: INSCREVER UM MÍNIMO DE 16 ATLETAS