|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO NA COMPETIÇÃO** | | |  |  | |
| **COMPETIÇÃO:** | **CAMPEONATO BRASILEIRO DE HÓQUEI INDOOR 2017** | | | | |
| **DATA DA COMPETIÇÃO:** | **24 e 25/09/2016** | **CLUBE** | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *No Camisa*  *1 – 32* | *Sobrenome* | *Nome* | *Data de nasc.*  *(dd/mm/aaaa)* | *Idade* |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| Chefe de Equipe:  Chefe de Equipe Suplente:  (não deve ser o técnico, auxiliar técnico ou médico)  Técnico:  Auxiliar Técnico:  Médico:  Fisioterapeuta: | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CORES – UNIFORME 01**  Camisa:  Calção:  Meião:  Camisa de Goleiro:  (informar a cor predominante e a cor secundária da camisa) | **CORES – UNIFORME 02**  Camisa:  Calção:  Meião:  Camisa de Goleiro:  (informar a cor predominante e a cor secundária da camisa) | |
| **O conjunto deve ter deve ter pelo menos 80% de cor única por peça.**  **A Camisa Goleiro deve incluir cor diferente da cor principal e da cor secundária da camisa.** | | |
| Nome: | | Data: |
| Cargo: | | Assinatura: |