

**TORNEIO DE FUTSAL – FICHA DE INSCRIÇÃO**  
**Semana do Servidor 2017**  
**UFPB/CCAE**

**UNIDADE/SETOR:** \_\_\_\_\_

**NOME DA EQUIPE:** \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE:** \_\_\_\_\_

**CELULAR:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**JOGADORES:**

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Celular/e-mail:** \_\_\_\_\_

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Celular/e-mail:** \_\_\_\_\_