

### III Copa Futsal dos Trabalhadores da UFABC

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

REPRESENTANTE: \_\_\_\_\_ RAMAL: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

	Nome do Atleta	Setor ou Empresa	SIAPE ou RG	Assinatura
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

Declaro para os devidos fins, e a quem possa interessar, que **GOZAMOS DE PERFEITA SAÚDE**, isentando os organizadores, promotores, administradores, servidores, professores e a Universidade Federal do ABC de quaisquer lesões e/ou intercorrências que porventura possamos sofrer ao utilizar a quadra. A UFABC não se responsabiliza pelo furto ou extravio de bens ocorridos no ambiente das quadras.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REPRESENTANTE

- **RECIBO DE INSCRIÇÃO: TORNEIO DE FUTSAL** (a taxa de inscrição por equipe é de 01 kg de alimento não perecível (exceto açúcar e sal) por atleta. - E-mail de contato para informações: [contato@sintufabc.org.br](mailto:contato@sintufabc.org.br))

ASSINATURA: \_\_\_\_\_ DATA/HORÁRIO: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:**

O Regulamento encontra-se disponível no site do SINTUFABC ([www.sintufabc.org.br](http://www.sintufabc.org.br)) e em postos de apoio;

Cada equipe poderá inscrever no máximo 10 (dez) atletas e no mínimo 5 (cinco) atletas,

O representante de cada equipe será responsável pela coleta dos dados de cada atleta antes da inscrição;

O período de inscrições será do dia 20/07 ao dia 03/08.

No dia 06/08/18 às 16 hs na sala 111 – 11º andar - Bloco B – Santo André será realizado o sorteio e definições das chaves de disputa entre as equipes. **RECOMENDAMOS A PRESENÇA DE UM MEMBRO DE CADA EQUIPE NO SORTEIO.**

*Filie-se ao SinTUFABC para contribuir com outras ações como essa. Juntos somos fortes!*