

 **CAMPEONATO DE FUTEBOL AMADOR DA CIDADE DE RIACHÃO DO BACAMARTE** 
APOIO PREFEITURA MUNICIPAL


CLUBE:
CIDADE:
ATLETA: **POSIÇÃO:**

APELIDO: **DATA DE NASC:** **TITULO:**

DATA DE EMISSÃO: **ASS DO ATLETA:** **Nº RG:**

VISTO DA ORGANIZAÇÃO DO CAMPEONATO:


SECRETARIA DE ESPORTE

 **CAMPEONATO DE FUTEBOL AMADOR DA CIDADE DE RIACHÃO DO BACAMARTE** 
APOIO PREFEITURA MUNICIPAL


CLUBE:
CIDADE:
ATLETA: **POSIÇÃO:**

APELIDO: **DATA DE NASC:** **TITULO:**

DATA DE EMISSÃO: **ASS DO ATLETA:** **Nº RG:**

VISTO DA ORGANIZAÇÃO DO CAMPEONATO:


SECRETARIA DE ESPORTE

 **CAMPEONATO DE FUTEBOL AMADOR DA CIDADE DE RIACHÃO DO BACAMARTE** 
APOIO PREFEITURA MUNICIPAL


CLUBE:
CIDADE:
ATLETA: **POSIÇÃO:**

APELIDO: **DATA DE NASC:** **TITULO:**

DATA DE EMISSÃO: **ASS DO ATLETA:** **Nº RG:**

VISTO DA ORGANIZAÇÃO DO CAMPEONATO:


SECRETARIA DE ESPORTE