

FICHA DE INSCRIÇÃO INDIVIDUAL 1º TORNEIO INTERNO DE FUTVÔLEI DO SISMA/MT SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS DA SAÚDE E DO MEIO AMBIENTE DE MATO GROSSO	
NOME LEGÍVEL:	
DATA DE NASCIMENTO: / /	MATRÍCULA:
RG:	CPF:
SINDICALIZADO : ()SIM ()NÃO	
JOGADOR DE NÍVEL: ()AVANÇADO ()INTERMEDIÁRIO ()INICIANTE	
TELEFONE PARA CONTATO:	
CUIABÁ, / / 2014	
ASSINATURA:	