

	RG:	Data de Nascimento: __/__/__	Assinatura:
Nº ____	Nome Completo do Atleta:		
	RG:	Data de Nascimento: __/__/__	Assinatura:
Nº ____	Nome Completo do Atleta:		
	RG:	Data de Nascimento: __/__/__	Assinatura:
Nº ____	Nome Completo do Atleta:		
	RG:	Data de Nascimento: __/__/__	Assinatura:
Nº ____	Nome Completo do Atleta:		
	RG:	Data de Nascimento: __/__/__	Assinatura:
Nº ____	Nome Completo do Atleta:		
	RG:	Data de Nascimento: __/__/__	Assinatura:

RELAÇÃO NOMINAL DE DIRIGENTES

01	Nome Completo do Dirigente:		
	RG:	Cargo:	Assinatura:
02	Nome Completo do Dirigente:		
	RG:	Cargo:	Assinatura:
03	Nome Completo do Dirigente:		
	RG:	Cargo:	Assinatura:
04	Nome Completo do Dirigente:		
	RG:	Cargo:	Assinatura:
05	Nome Completo do Médico:		
	RG:	Conselho:	Assinatura:

OBS: Esta relação deverá obrigatoriamente ser entregue no CONGRESSO TÉCNICO. Os números correspondentes à RELAÇÃO NOMINAL DE ATLETAS deverão coincidir com os números da camiseta que cada atleta usará durante a competição. Na RELAÇÃO NOMINAL DE DIRIGENTES somente quatro dirigentes poderão fazer parte da relação. Já o quinto, para fazer parte da mesma, deverá ser médico identificado através de documento expedido pelo conselho competente. Somente será autorizado a assinar a súmula de jogo, os atletas que apresentarem sua Carteira de Identidade (RG) ou passaporte original.