

# FICHA DE INSCRIÇÃO FUTSAL

Obs.: Preencher com letra de forma e legível.

CURSO/TURNO/CAMPUS:

REPRESENTANTE:

E-MAIL:

TELEFONE: (    )

NOME DO TIME:

|    | ATLETA | Nº R.A. | TEL. | E - MAIL | ASSINATURA |
|----|--------|---------|------|----------|------------|
| 1  |        |         |      |          |            |
| 2  |        |         |      |          |            |
| 3  |        |         |      |          |            |
| 4  |        |         |      |          |            |
| 5  |        |         |      |          |            |
| 6  |        |         |      |          |            |
| 7  |        |         |      |          |            |
| 8  |        |         |      |          |            |
| 9  |        |         |      |          |            |
| 10 |        |         |      |          |            |
| 11 |        |         |      |          |            |
| 12 |        |         |      |          |            |
| 13 |        |         |      |          |            |
| 14 |        |         |      |          |            |
| 15 |        |         |      |          |            |

Estudam sábado pela manhã?    ( ) Sim ( ) Não  
Horário de término da aula \_\_\_\_\_

Todo aluno do **Interbixos de Futsal 2/2017** declara ter lido e concordado com o regulamento geral desta competição. Todo aluno participante do referido evento concorda em ceder o uso de direito da imagem e áudio a Universidade Anhembi Morumbi e organização do evento para fins institucionais.

Todo aluno ao assumir sua participação neste evento, declara estar bem fisicamente, isentando a responsabilidade da Universidade Anhembi Morumbi e organização do evento sobre qualquer acontecimento que por ventura venha a acontecer; antes, durante e após o **Interbixos de Futsal 2/2017**.