



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES
DO COLÉGIO MARISTA SÃO JOSÉ

INSCRIÇÃO TSCM 2020

Futebol de Campo Adulto	Código de Avaliação
Ficha nº	
Equipe:	

TSMC 2020 – Campeonato Argentino

Foto	Nome: _____
	Endereço: _____
	Bairro: _____ Tel. Res.: _____
	Celular: _____ Tel. Coml.: _____
	e-Mail: _____
	Nascimento: ____/____/____ Idade: _____
	Profissão: _____

Está participando como: () Pai/Responsável () Professor () Funcionário () Convidado

Se caso seja convidado, quem o convidou: _____

Dados do Aluno (pais/responsáveis legais):

Nome: _____
Ano Escolar/Turma: _____

Está participando pela 1ª vez?

() Sim () Não

Participações Anteriores:

2019 Equipe: _____ Posição: _____
2018 Equipe: _____ Posição: _____
20__ Equipe: _____ Posição: _____

Posição que quer jogar?

1ª Opção: () Goleiro () Lat. Dir. () Lat. Esq. () Zaga () Meio () Ataque
2ª Opção: () Goleiro () Lat. Dir. () Lat. Esq. () Zaga () Meio () Ataque

Qual sua área de atuação profissional? Gostaria de divulgar sua empresa na APM?
--

Área profissional?
() SIM
() NÃO

Clube do Coração: () Botafogo () Flamengo () Fluminense () Vasco () Outro: _____

Data: _____

Recibo nº _____