|  |
| --- |
| **NOME DO TIME: DIVISÃO:** |
| **NOME** | **Nº. CPF** | **ASSINATURA** | **VINCULOS** |
| **Titulo** | **Reside** | **Estudou** | **Trabalha** | **empresa** |
| **1-** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2-** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3-** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4-** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5-** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6-** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7-** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8-** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9-** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10-** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11-** |  |  |  |  |  |  |  |
| **12-** |  |  |  |  |  |  |  |
| **13-** |  |  |  |  |  |  |  |
| **14-** |  |  |  |  |  |  |  |
| **15-** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TÉCNICO:** |  |  |  |  |  |  |
| **AUX. OU MASSAGISTA:** |  |  |  |  |  |  |