

**FICHA DE INSCRIÇÃO DOS ATLETAS –  
OBRIGATÓRIA  
COPA CASAG – FUT 7**

|                        |                         |                           |                            |
|------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------------|
| <b>Nome da Equipe:</b> |                         | <b>Contatos:<br/>Cel:</b> | <b>Categoria:<br/>Sub:</b> |
| <b>Item</b>            | <b>NOME DOS ATLETAS</b> | <b>Nº OAB</b>             | <b>DATA<br/>NASCIMENTO</b> |
| 01                     |                         |                           |                            |
| 02                     |                         |                           |                            |
| 03                     |                         |                           |                            |
| 04                     |                         |                           |                            |
| 05                     |                         |                           |                            |
| 06                     |                         |                           |                            |
| 07                     |                         |                           |                            |
| 08                     |                         |                           |                            |
| 09                     |                         |                           |                            |
| 10                     |                         |                           |                            |
| 11                     |                         |                           |                            |
| 12                     |                         |                           |                            |
| 13                     |                         |                           |                            |
| 14                     |                         |                           |                            |
| 15                     |                         |                           |                            |
| Comissão Técnica:      |                         |                           |                            |

Após preencher esta Ficha de Inscrição favor enviar a mesma por e-mail para o [copacasag@casag.org.br](mailto:copacasag@casag.org.br), juntamente com o depósito identificado de acordo com dados:

**SICOOB**  
**Agência: 3246**  
**Conta Corrente: 4085-1**  
**Caixa de Assistência dos Advogados – CASAG**