

FICHA DE INSCRIÇÃO - INDIVIDUAL SUPER COPA ARCO DE FUTEBOL SOCIETY 2018

TO BOS IN TO SOLUTION TO SOLUT						
ASSINALE O GRUPO DA REGIÃO EM QUE SEU TIME FOI INSCRITO						
GRUPO A (Re		egiões 01 e 02)		GRUPO D (Regiões 05 e 06)		San RCO DE FUTE
GRUPO B (R		egiões 03 e 07)		GRUPO E (Região 08)		8
	GRUPO C (Região 04)			GRUPO F (Região 09 - ABC)		SOCIETY
GRUPO G (Região 10 - Ba				aixada Santista		
DADOS DO ATLETA						
NOME COMPLETO						
MATRÍCULA				UNIDADE		
TEL. COMERCIAL				TEL. RESIDENCIAL		
CELULAR				RG		
E-MAIL						
NOME DO TIME						
 Observações: As equipes deverão se apresentar para as partidas devidamente uniformizadas, ou seja, camisas numeradas, calções e meias iguais, sendo o uso da caneleira obrigatório; Será necessária apresentação de documento de identidade; Estará automaticamente eliminado da competição o atleta que for expulso por agressão física ou moral a qualquer atleta, árbitro ou seus auxiliares, representantes e organizadores; Os atletas inscritos declaram não estarem sob afastamento médico junto à Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos, afastamento esse que naturalmente o impeça da prática esportiva. MULTA POR W.O Haverá uma tolerância de 15 minutos, apenas para 1º jogo da rodada, sendo considerada perdedora a equipe que chegar após este prazo. Não haverá tolerância para os outros jogos da rodada A equipe que não comparecer no horário determinado, causando W.O. será considerada automaticamente perdedora, considerando o placar de 2x0 para equipe presente e será debitado na folha de pagamento das matrículas de todos os jogadores inscritos, que não compareceram, o valor de R\$ 10,00 (dez reais) 						
Por este instrumento assumo total responsabilidade pela minha participação na COPA ARCO DE FUTEBOL SOCIETY 2018, isentando os organizadores de qualquer responsabilidade com relação a possíveis acidentes ocorridos desde a saída até a volta para os jogos, ou seja: antes, durante e após a realização dos jogos. DECLARO ESTAR EM BOA FORMA FÍSICA E DEVIDAMENTE TREINADO PARA OS JOGOS.						
		São Paulo,	(de	de 201	8.
Assinatura do Associado						

A ficha de inscrição deve ser preenchida de forma legível e enviada para a Administração da ARCO/SPM através do Fax: 11 3832-7378 ou WhatsApp: 11 9 4793-5925 - Favor confirmar a inscrição no telefone 11 3641-2723 Dúvidas ou informações: 11 3641-2463 ou WhatsApp: 11 9 4793-5925 com Gustavo