

FICHA DE INSCRIÇÃO "INDIVIDUAL"
SUPER COPA ARCO DE FUTEBOL SOCIETY 2020

ASSINALE O GRUPO DA REGIÃO EM QUE SEU TIME FOI INSCRITO:

<input type="checkbox"/>	Região unificada: 01 ao 08 e 11 (Santos) - Quadras Nacional
<input type="checkbox"/>	Região 03 e 08: Sesi A.E Carvalho
<input type="checkbox"/>	Região 09 (ABC)



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; É obrigatório a apresentação da carteirinha da associação, funcional da empresa ou documento com foto. 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.

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.

Multa por W.O: 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 R\$50,00 (cinquenta reais) na folha de pagamento das matrículas de todos os jogadores inscritos que não comparecerem no dia.

Por este instrumento assumo total responsabilidade pela minha participação na COPA ARCO DE FUTEBOL SOCIETY 2020, 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 2020.

Assinatura do Associado

A ficha de inscrição deve ser preenchida de forma legível e enviada para a Administração da ARCO/SPM através do **Whatsapp:** 11 9 4793-5925 ou **E-mail:** gustavo@arcospm.org.br
Dúvidas ou informações: 11 3641-2723 ou WhatsApp: 11 94793-5925 com Gustavo.