SECEL
Secretaria de
Estado de Cultura
Esporte e Lazer

Governo de Mato Grosso

JOGOS ABERTOS MATO-GROSSENSES 2026

FICHA DE INSCRIÇÃO DA EQUIPE - FUTSAL

Município: _____

Etapa: ( ) Regional ( ) Estadual

Gênero: ( ) Masculino ( ) Feminino

Nº	NOME DO (A) ATLETA	DATA DE NASCIMENTO	RG	CPF
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

DIRIGENTES	
Técnico(a):	Cref nº:
Oficial:	Cref nº:
Chefe Delegação:	RG nº:
Motorista	RG nº:

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins, que os(as) atletas acima relacionados(as) foram submetidos(as) à avaliação médica e, na presente data, encontram-se **aptos(as) para a prática de atividades esportivas**, estando autorizados(as) a participar dos **Jogos Abertos Mato-grossenses 2026 – Etapa Regional e/ou Estadual**, promovidos pela Secretaria de Estado de Cultura, Esporte e Lazer – SECEL/MT.

Data____/____/_____

Nome do Médico:_____CRM Nº e carimbo_____

_____ _____

Técnico da Equipe **Chefe de Delegação**

Esta ficha coletiva deverá ser entregue à Comissão Central Organizadora no ato do Crdenciamento, **obrigatoriamente** digitada e sem rasuras.