



Governo do Estado de Mato Grosso
SECEL - Secretaria de Estado de Cultura, Esporte e Lazer

**JOGOS ABERTOS MATO-GROSSENSES
REGIONAL E ESTADUAL**

FICHA DA EQUIPE

MUNICÍPIO: _____

MODALIDADE: **BASQUETEBOL**

Masc. () Fem. ()

| Nº | NOME DO ATLETA | DATA NASC | Nº R.G | CPFº |
|----|----------------|-----------|--------|------|
| 01 | | | | |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |

DIRIGENTES

| | |
|-------------------------|----------|
| Técnico: | Cref nº: |
| Aux.Técnico: | Cref nº: |
| Chefe Delegação: | R.G. nº: |
| Motorista | R.G. nº: |

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, junto à Comissão Central Organizadora dos **Jogos Abertos Mato-Grossenses – 2023 – Etapa Regional e Estadual**, que os (as) atletas acima relacionados(as) não apresentam qualquer comprometimento físico, psíquico ou infecto-contagioso, encontrando-se em perfeitas condições para a prática de atividades físicas.

Data ____/____/____

Nome do Médico: _____ CRM Nº e carimbo _____

Técnico da Equipe

Chefe de Delegação

Deferido SAEL

(Está ficha coletiva deverá ser entregue na Comissão Central Organizadora no ato do Credenciamento, **obrigatoriamente**, digitado e sem rasuras)