



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:** HANDEBOL

**Masc. ( ) Fem. ( )**

Nº	NOME DO ATLETA	DATA NASC	Nº R.G	CPFº
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
DIRIGENTES				
<b>Técnico:</b>			Cref nº:	
<b>Aux.Técnico:</b>			Cref nº:	
<b>Chefe Delegação:</b>			R.G. nº:	
<b>Motorista</b>			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**

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