

**SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO PARA PARTICIPAR DE COMPETIÇÕES
 REALIZADAS E OU ORGANIZADAS PELA LIGA CARIACIQUENSE DE DESPORTOS.**

Senhor presidente, vimos através do presente e mui respeitosamente solicitar a Vossa Senhoria, que se digne no sentido de conceder a inscrição da Associação descrita abaixo, para participar da Competição Conforme segue:

NOME COMPLETO DA COMPETIÇÃO		
NOME COMPLETO DA ASSOCIAÇÃO INTERESSADA		
ENDEREÇO: RUA / AV e NR	BAIRRO	C. E. P
CIDADE / MUNICÍPIO	CELULAR OU TELEFONE DE CONTATO	E-MAIL
ONDE FICA O CAMPO / BAIRRO	DIA DO MANDO DOS JOGOS	HORÁRIO DO MANDO DOS JOGOS
RESPONSÁVEL / NOME COMPLETO	Nº DA CARTEIRA DE IDENTIDADE	Nº DO C. P. F.
RUA / AVENIDA e Nº	BAIRRO	
C. E. P	CELULAR OU TELEFONE DE CONTATO	CIDADE / MUNICÍPIO
2º CAMPO, SENDO ESTE, UMA OPÇÃO, CASO HAJA NECESSIDADE / BAIRRO		DIA E HORÁRIO DO JOGO

DIA		DE		
-----	--	----	--	--

 ASSINATURA DIGITAL DO RESPONSÁVEL