

FICHA DE INSCRIÇÃO

2º Campeonato de Futebol Society – STIU-DF/ASEEL

Nome da Equipe: _____

Responsável pela Equipe: _____

Telefone/WhatsApp: _____

E-mail: _____

Observação: Os participantes não sindicalizados deverão contribuir com uma ajuda de custo no valor de R\$ 200,00 para efetivar a inscrição.

Relação de Atletas (Máximo 15 jogadores)

Nº	Nome Completo	Matrícula ou CPF	Sindicalizado? (Sim/Não)	Assinatura do Atleta
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

 Pagamento da Taxa de Inscrição para Não Sindicalizados

Os atletas **não sindicalizados** deverão realizar o pagamento da taxa de inscrição ao **STIU-DF** por meio de **PIX**, utilizando o **CNPJ do sindicato nº 00.718.346/0001-20, Caixa Econômica Federal**. Na identificação do pagamento, é imprescindível informar o **nome completo do atleta** para que possamos confirmar a inscrição corretamente.

Termo de Compromisso

Declaro que todos os dados acima são verdadeiros. Tenho ciência de que a inscrição da equipe só será confirmada mediante o cumprimento das regras do campeonato e da quitação da taxa, quando aplicável.

Assinatura do Responsável: _____

Data: ____ / ____ / 2025