



SECRETARIA DE ESPORTES E JUVENTUDE

19º CAMPEONATO MUNICIPAL DE BOCHA 2026

INSCRIÇÃO

NOME DA EQUIPE: _____

COMUNIDADE: _____ TELEFONE: _____

NOME DO (A) RESPONSÁVEL (A): _____

LOCAL DA RAIA: _____

Nº	Nome do Atleta	Assinatura do Atleta	CPF
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			