

2ª Copa SAESP de Futsal



FICHA DE CADASTRO

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA:

NOME FANTASIA DA EMPRESA:

ENDEREÇO DA EMPRESA:

CEP:

BAIRRO:

REGIÃO:

NOME DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EQUIPE:

E-mail do responsável:

Horário de trabalho:

trb: Sábado () Domingo ()

TELEFONE:

OBS:
