

**REQUERIMENTO PADRÃO**

<b>CENTRO ESPORTIVO:</b>		<b>MODALIDADE:</b>
<b>DIA DA SEMANA:</b>	<b>HORÁRIO:</b>	( ) CAMPO ( ) QUADRA

**DADOS DO PRIMEIRO RESPONSÁVEL PELA EQUIPE: (POR FAVOR, PREENCHER TODOS OS CAMPOS, COM LETRA LEGÍVEL, E DE FORMA)**

<b>NOME:</b>		<b>CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO:</b>		<b>NÚMERO:</b>	
<b>COMPLEMENTO:</b>	<b>BAIRRO:</b>	<b>CIDADE:</b>	<b>CEP:</b>
<b>TELEFONE PARA CONTATO:</b> ( )		<b>E-MAIL:</b>	

**DADOS DO SEGUNDO RESPONSÁVEL PELA EQUIPE: (POR FAVOR, PREENCHER TODOS OS CAMPOS, COM LETRA LEGÍVEL, E DE FORMA)**

<b>NOME:</b>		<b>CPF:</b>	
<b>ENDEREÇO:</b>		<b>NÚMERO:</b>	
<b>COMPLEMENTO:</b>	<b>BAIRRO:</b>	<b>CIDADE:</b>	<b>CEP:</b>
<b>TELEFONE PARA CONTATO:</b> ( )		<b>E-MAIL:</b>	

**NOME DO TIME:**

	<b>NOME DOS INTEGRANTES DA EQUIPE</b>	<b>CPF</b>	<b>CELULAR</b>
01.			
02.			
03.			
04.			
05.			
06.			
07.			
08.			
09.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

O REQUERIMENTO DEVERÁ SER ENTREGUE E PROTOCOLADO, PESSOALMENTE, NA  
SECRETARIA DE ESPORTES E LAZER (AV. KENNEDY, 1155, BAIRRO ANCHIETA, SÃO BERNARDO DO CAMPO)

Protocolo SESP

DESPACHO DO SR. SECRETÁRIO:

