

RELAÇÃO NOMINAL DA EQUIPE - RNE

Competição:	Categoria: Sub -
Nome da Equipe:	
Nome do Responsável:	

	NOME DO ATLETA	RG nº	DATA DE NASC.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

COMISSÃO TÉCNICA - Nomes	RG nº	Função

Brasília, ____ de ____ de _____.

(assinatura do Responsável)