



	RG:	Data de Nascimento: __/__/__	Assinatura:
	Número cartão SUS (Portaria 763 do MS de 20/07/2011)²:		
Nº ____	Nome Completo do Atleta:		
	RG:	Data de Nascimento: __/__/__	Assinatura:
	Número cartão SUS (Portaria 763 do MS de 20/07/2011)²:		
Nº ____	Nome Completo do Atleta:		
	RG:	Data de Nascimento: __/__/__	Assinatura:
	Número cartão SUS (Portaria 763 do MS de 20/07/2011)²:		
Nº ____	Nome Completo do Atleta:		
	RG:	Data de Nascimento: __/__/__	Assinatura:
	Número cartão SUS (Portaria 763 do MS de 20/07/2011)²:		
Nº ____	Nome Completo do Atleta:		
	RG:	Data de Nascimento: __/__/__	Assinatura:
	Número cartão SUS (Portaria 763 do MS de 20/07/2011)²:		
Nº ____	Nome Completo do Atleta:		
	RG:	Data de Nascimento: __/__/__	Assinatura:
	Número cartão SUS (Portaria 763 do MS de 20/07/2011)²:		
Nº ____	Nome Completo do Atleta:		
	RG:	Data de Nascimento: __/__/__	Assinatura:
	Número cartão SUS (Portaria 763 do MS de 20/07/2011)²:		
Nº ____	Nome Completo do Atleta:		
	RG:	Data de Nascimento: __/__/__	Assinatura:
	Número cartão SUS (Portaria 763 do MS de 20/07/2011)²:		
Nº ____	Nome Completo do Atleta:		
	RG:	Data de Nascimento: __/__/__	Assinatura:
	Número cartão SUS (Portaria 763 do MS de 20/07/2011)²:		

## RELAÇÃO NOMINAL DE DIRIGENTES

01	Nome Completo do Dirigente:		
	RG:	Cargo:	Assinatura:
	Número cartão SUS (Portaria 763 do MS de 20/07/2011) <sup>2</sup> :		
02	Nome Completo do Dirigente:		
	RG:	Cargo:	Assinatura:
	Número cartão SUS (Portaria 763 do MS de 20/07/2011) <sup>2</sup> :		
03	Nome Completo do Dirigente:		
	RG:	Cargo:	Assinatura:
	Número cartão SUS (Portaria 763 do MS de 20/07/2011) <sup>2</sup> :		
04	Nome Completo do Dirigente:		
	RG:	Cargo:	Assinatura:
	Número cartão SUS (Portaria 763 do MS de 20/07/2011) <sup>2</sup> :		
05	Nome Completo do Médico:		
	RG:	Conselho:	Assinatura:
	Número cartão SUS (Portaria 763 do MS de 20/07/2011) <sup>2</sup> :		

OBS: Esta relação deverá obrigatoriamente ser entregue no CONGRESSO TÉCNICO. Os números correspondentes à RELAÇÃO NOMINAL DE ATLETAS deverão coincidir com os números das camisetas que cada atleta usará durante a competição. Na RELAÇÃO NOMINAL DE DIRIGENTES somente quatro dirigentes poderão fazer parte da relação. Já o quinto, para fazer parte da mesma, deverá ser médico identificado através de documento expedido pelo conselho competente. Somente será autorizado a assinar a súmula de jogo, os atletas que apresentarem CÓPIA AUTENTICADA EM CARTÓRIO da Carteira de Identidade (RG) ou passaporte original. (2) Em virtude da Portaria nº 763, do Ministério da Saúde é obrigatório a apresentação do cartão SUS nos procedimentos atendidos pelo Sistema Único de Saúde.