

Sindicato dos Bancários e Financeiros de Bauru e Região

Email: secretaria@seebbauru.org.br

INSCRIÇÃO PARA CAMPEONATO DE FUTSAL DOS BANCÁRIOS 2019

Responsável pela equipe: _____ Banco: _____ Fone: _____

Nome da equipe _____

**			Terceirizado
**	NOME	AGÊNCIA	Estagiário
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			

OBS.: É NECESSÁRIO INFORMAR NOME COMPLETO, BANCO E AGENCIA DOS INSCRITOS