

Sindicato dos Bancários e Financeiros de Bauru e Região

Email: secretariaseebbauru@gmail.com

INSCRIÇÃO PARA CAMPEONATO DE FUTSAL DOS BANCÁRIOS 2025

Responsável pela equipe: _____ Time: _____ Fone: _____

**	NOME	BANCO / AGÊNCIA	CPF	Sindicalizado	
**				SIM	NÃO
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					

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

