

**ILUSTRÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA COMISSÃO DE
DIREITO DESPORTIVO DA ORDEM DOS ADVOGADOS DO
BRASIL SEÇÃO MARANHÃO.**

_____,
advogado devidamente inscrito nessa Seccional, sob o nº
_____, com endereço residencial na
_____, e profissional na
_____,
com telefones de contato:

e
email: _____, representante da
equipe intitulada

_____, vem perante V.Sa,
requerer a inscrição no VI CAMPEONATO MARANHENSE DE
FUTEBOL DE ADVOGADOS, que acontecerá entre o período de
maio a agosto em São Luis.

Declara ainda o requerente que todos os membros
da equipe estão cientes e concordam com todas as regras do
Regulamento do referido campeonato.

**Nestes Termos
Pede Deferimento.**

São Luis(MA) ____ de _____ de 2015.

LISTAGEM DOS MEMBROS DA EQUIPE

1.Nome: _____
Inscrição: _____
Endereço residencial: _____
Telefone(s): _____
Email: _____
Data de Nascimento: _____

2.Nome: _____
Inscrição: _____
Endereço residencial: _____
Telefone(s): _____
Email: _____
Data de Nascimento: _____

3.Nome: _____
Inscrição: _____
Endereço residencial: _____
Telefone(s): _____
Email: _____
Data de Nascimento: _____

4.Nome: _____
Inscrição: _____
Endereço residencial: _____
Telefone(s): _____
Email: _____
Data de Nascimento: _____

5.Nome: _____
Inscrição: _____
Endereço residencial: _____
Telefone(s): _____
Email: _____
Data de Nascimento: _____

6.Nome: _____
Inscrição: _____
Endereço residencial: _____
Telefone(s): _____
Email: _____
Data de Nascimento: _____

7.Nome: _____
Inscrição: _____
Endereço residencial: _____
Telefone(s): _____
Email: _____

Data de Nascimento: _____

8.Nome: _____

Inscrição: _____

Endereço residencial: _____

Telefone(s): _____

Email: _____

Data de Nascimento: _____

9.Nome: _____

Inscrição: _____

Endereço residencial: _____

Telefone(s): _____

Email: _____

Data de Nascimento: _____

10.Nome: _____

Inscrição: _____

Endereço residencial: _____

Telefone(s): _____

Email: _____

Data de Nascimento: _____

11.Nome: _____

Inscrição: _____

Endereço residencial: _____

Telefone(s): _____

Email: _____

Data de Nascimento: _____

12.Nome: _____

Inscrição: _____

Endereço residencial: _____

Telefone(s): _____

Email: _____

Data de Nascimento: _____

13.Nome: _____

Inscrição: _____

Endereço residencial: _____

Telefone(s): _____

Email: _____

Data de Nascimento: _____

14.Nome: _____

Inscrição: _____

Endereço residencial: _____

Telefone(s): _____

Email: _____

Data de Nascimento: _____

15.Nome: _____

Inscrição: _____

Endereço residencial: _____

Telefone(s): _____

Email: _____
Data de Nascimento: _____

16.Nome: _____
Inscrição: _____
Endereço residencial: _____
Telefone(s): _____
Email: _____
Data de Nascimento: _____

17.Nome: _____
Inscrição: _____
Endereço residencial: _____
Telefone(s): _____
Email: _____
Data de Nascimento: _____

18.Nome: _____
Inscrição: _____
Endereço residencial: _____
Telefone(s): _____
Email: _____
Data de Nascimento: _____

19.Nome: _____
Inscrição: _____
Endereço residencial: _____
Telefone(s): _____
Email: _____
Data de Nascimento: _____

20.Nome: _____
Inscrição: _____
Endereço residencial: _____
Telefone(s): _____
Email: _____
Data de Nascimento: _____

21.Nome: _____
Inscrição: _____
Endereço residencial: _____
Telefone(s): _____
Email: _____
Data de Nascimento: _____

22.Nome: _____
Inscrição: _____
Endereço residencial: _____
Telefone(s): _____
Email: _____
Data de Nascimento: _____

