



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSAGEM – PB
SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE E LAZER



Taça Cidade de Passagem de Futebol
Amador Edição 2025



❖ **Gestão:** Rozângela Ferreira Silva (Tenena)

Relação dos atletas inscritos da equipe: _____

Nº	NOME DO ATLETA	APELIDO	D/NASC	FILIAÇÃO	RG/CNH – Nº
01				PAI: MÃE:	
02				PAI: MÃE:	
03				PAI: MÃE:	
04				PAI: MÃE:	
05				PAI: MÃE:	
06				PAI: MÃE:	
07				PAI: MÃE:	
08				PAI: MÃE:	
09				PAI: MÃE:	
10				PAI: MÃE:	
11				PAI: MÃE:	
12				PAI: MÃE:	
13				PAI: MÃE:	
14				PAI: MÃE:	
15				PAI: MÃE:	
16				PAI: MÃE:	
17				PAI: MÃE:	
18				PAI: MÃE:	
19				PAI: MÃE:	
20				PAI: MÃE:	
INTEGRANTES DA COMISSÃO TÉCNICA – 2025					
21				PAI: MÃE:	
22				PAI: MÃE:	
23				PAI: MÃE:	

Assinatura do responsável pela equipe