

CAMPEONATO ASSEMCO 2024

TIME: _____

Responsável: _____

Telefone:() _____

NOME	MATRÍCULA	SITUAÇÃO: TITULAR / DEPENDENTE/ ESTÁGIARIO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		