

2024



2024

FUTSAL FEMININO

SER(S)			
GESTOR(A) DA SERV		CONTATO	
NOME DA EQUIPE			
RESPONS. PELA EQUIPE		CONTATO	
E-MAIL PARA INFORMES			

ATLETAS

	NOME E SOBRENOME	CPF	MATRÍCULA	APELIDO
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

TREINADOR(A)

	NOME E SOBRENOME	CPF	MATRÍCULA	APELIDO
01				

REALIZAÇÃO



APCEF/CE



SR Ceará

APOIO

Sindicato dos
Bancários do Ceará

AGECEF/CE



FENAE