



**8ª COPA METROPOLITANA DE FUTEBOL SUB-15**  
**EDIÇÃO 2018**



## RELAÇÃO NOMINAL DOS ATLETAS

<b>Município/Equipe</b>		
<b>Nome do responsável:</b>	<b>Telefone:</b>	<b>Email:</b>
<b>Preposto:</b>	<b>Telefone:</b>	<b>Email:</b>

<b>Nº</b>	<b>NOME COMPLETO</b>	<b>APELIDO</b>	<b>DATA NASC.</b>	<b>IDENTIDADE</b>
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

*Superintendência de Desportos do Estado da Bahia – SUDESB*  
*Rua dos colibris, nº18 Imbuí. Tel: (71) 3103-0900/31030960*

[ceep.sudesb@sudesb.ba.gov.br](mailto:ceep.sudesb@sudesb.ba.gov.br)



**8ª COPA METROPOLITANA DE FUTEBOL SUB-15  
EDIÇÃO 2018**



31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

**COMISSÃO TÉCNICA**

<b>Técnico</b>	
<b>Preparador Físico</b>	
<b>Auxiliar Técnico</b>	
<b>Médico</b>	
<b>Fisioterapeuta</b>	
<b>Massagista</b>	

*Superintendência de Desportos do Estado da Bahia – SUDESB*  
*Rua dos colibris, nº18 Imbuí. Tel: (71) 3103-0900/31030960*

[ceep.sudesb@sudesb.ba.gov.br](mailto:ceep.sudesb@sudesb.ba.gov.br)