



Prefeitura Municipal de Três Lagoas

Secretaria Municipal de Esporte, Juventude e Lazer



Cada dia melhor!

Três Lagoas-MS ____ de _____ de 2025

Ilmo. Sr. Walter da Silva Dias

M.D. Secretário Municipal de Esporte, Juventude e Lazer.

Senhor secretário, Sirvo-me do presente para confirmar a participação da Entidade: _____ CNPJ: _____, no **JATs = JOGOS ABERTOS TRESLAGOENSES 2025 – VI COPA SEJUVEL**, nas seguintes modalidades:

Ordem N°	Modalidades	
1.	Basquetebol Masculino	()
2.	Basquetebol Feminino	()
3.	Futsal Masculino	()
4.	Futsal Feminino	()
5.	Handebol Masculino	()
6.	Handebol Feminino	()
7.	Voleibol Masculino	()
8.	Voleibol Feminino	()

REPRESENTANTE DA EQUIPE PARA RECEBER NOTIFICAÇÕES

Nome: _____ Contatos: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade _____ Estado: _____

E-mail: _____ Whatsapp _____

Obs: Esta ficha deverá ser entregue, devidamente preenchida e assinada até as 15:00 horas do dia 07/10/2025, na sede da Secretaria Municipal de Esporte, Juventude e Lazer (SEJUVEL), situada à Rua Manoel Oliveira Gomes, S/Nº, Bairro Santos Dumont (Ginásio Municipal de Esportes) - Três Lagoas/MS (Lagoa Maior).

Carimbo e assinatura do(a) Proprietário ou diretor(a) da Entidade