



anta Luzia



Endereço: A definir

E-mail:

Telefone:

Cidade: Alfenas

SEMESTRE: 1º SEMESTRE

CATEGORIA: SUB-15

A DEFINIR

ALEXANDRE PEREIRA

ARTHUR MENDES DE SOUZA

BRUNO EDUARDO GENTILIAO

DAVI LUCAS DOS SANTOS

DAVI LUCAS PEREIRA DOS SANTOS

DAVIDSON COSTA CHAVES

DAVIDSON JOSE COSTA CHAVES

FELIPE OLIVEIRA MENDES

GABRIEL LUCAS VIEIRA

GABRIEL VIEIRA

GUILHERME DE OLIVEIRA

GUSTAVO GONÇALVES SOUZA

JOAO PEDRO CAMPOS

JUAN H FERREIRA

KAUAN VITOR DOS SANTOS

LUAN VITOR RODRIGUES

LUCAS GABRIEL LEMOS

LUCAS GABRIEL SILVA

MAICON SOUZA

MIGUEL AUGUSTO SANTOS MELO

MIGUEL SILVA SERPA MEDEIROS

PEDRO GONÇALVES DE LIMA

RAFAEL DE SOUZA CRUZ

RICHARD ARAUJO

RYAN VICTOR MAGALHAES

SAMUEL ALVES MARCIAL

SAMUEL COSTA FREITAS

VITOR ADAO SOUZA
