



CIRCUITO DE TÊNIS 2017 DA APCEF/MG

etapa outono

FICHA DE INSCRIÇÃO - SÓCIO

Nome: _____

Matrícula: _____

Identidade: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Endereço: _____

Telefone Fixo: (____) _____

Telefone Celular: (____) _____

E-mail: _____

Categoria:

- Principiante

Infantil (até 10 anos)

- 2ª classe

3ª classe

4ª classe

5ª classe

→ Enviar a ficha preenchida para o e-mail esporte@apcefmg.org.br