



TORNEIO DE VÔLEI DE AREIA 2017 - APCEF/MG

DUPLAS - MASCULINO e FEMININO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Dados do representante da dupla - sócio

Nome: _____

Matrícula: _____

Telefone Fixo: (____) _____ Telefone Celular: (____) _____

E-mail Pessoal: _____

E-mail Caixa: _____

Dados do(a) parceiro(a) - não sócio

Nome: _____

CPF: _____ Data de nascimento: __/__/____

Endereço: _____

Telefone: (____) _____ E-mail: _____

Enviar para o e-mail esporte@apcefmg.org.br