



**3ª ETAPA**

**- SÓCIO -**

Nome: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Telefone Fixo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Telefone Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail Pessoal: \_\_\_\_\_

E-mail Caixa: \_\_\_\_\_

**Enviar para o e-mail [esporte@apcefm.org.br](mailto:esporte@apcefm.org.br)**