



VETERANOS - INDIVIDUAL

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Matricula: _____ Dependente? SIM NÃO

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: ____

Celular: () _____

E-mail Particular: _____

E-mail Caixa: _____

Em quais posições você joga? (especifique duas)

1: _____

2: _____

Tamanho do uniforme: P M G GG

Enviar a ficha preenchida para o e-mail esporte3@apcefm.org.br