|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO** |

|  |
| --- |
| **ESTABELECIMENTO DE ENSINO:** |
| **ENDEREÇO:** |
| **E-MAIL: FONE:** |

|  |
| --- |
| **VOLEIBOL** |

**Feminino “A” ( ) Masculino “A” ( ) Feminino “B” ( ) Masculino “B” ( )**

Assinale com “X” a categoria que representa a lista abaixo nominada.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOME** | **DATA DE NASCIMENTO** | **NÚMERO DO RG** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |

DIRETOR: FONE DO DIRETOR:

ASS. E CARIMBO DO DIRETOR:

CHEFE DE DELEGAÇÃO:

FONE DO CHEFE DE DELEGAÇÃO:

ASS. E CARIMBO DO CHEFE DE DELEGAÇÃO:

PROFESSOR: FONE DO PROFESSOR:

ASS. E CARIMBO DO PROFESSOR: