



## CAMPEONATO MUNICIPAL DE VÔLEI DE QUADRA MISTO 2024 FICHA DE INSCRIÇÃO

E	QUIPE:				
NOME DO JOGADOR:				DATA DE NASC.	ASSINATURA:
				<i>57</i> (17)( <i>52</i> )(1,100)	7.00.0.0.0.0.0
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
80					
09					
10					
11					
12					
TREINADOR:		ADOR:	Nº do RG:	TELEFONE:	ASSINATURA:
01					

Li e Concordo com os termos do Regulamento do Campeonato Municipal de Vôlei de quadra Misto 2024, bem como autorizo o uso da imagem da todos os membros da equipe acima na divulgação do evento.