



CAMPEONATO MUNICIPAL DE VÔLEI DE QUADRA MISTO 2025 FICHA DE INSCRIÇÃO

QUIPE:				
NOME DO JOGADOR:			DATA DE NASC.	ASSINATURA:
01				
TREINADOR:		Nº do RG:	TELEFONE:	ASSINATURA:
	NOME D	NOME DO JOGADOR: TREINADOR:	NOME DO JOGADOR:	NOME DO JOGADOR: DATA DE NASC.

Li e Concordo com os termos do Regulamento do Campeonato Municipal de Vôlei de quadra Misto 2025, bem como autorizo o uso da imagem da todos os membros da equipe acima na divulgação do evento.