



FICHA DE INCLUSÃO



Equipe: _____
Responsável: _____ Telefone: _____

Nome completo: _____
() Atleta () Dirigente
Nº de identidade: _____ Data Nasc. ____/____/____.
Assinatura: _____ Fone: _____
Endereço: _____

Inclusão em ____/____/____ Horário: ____:____ Recebido por: _____
*Apresentar esta ficha juntamente com cópia do documento de identificação.



FICHA DE INCLUSÃO



Equipe: _____
Responsável: _____ Telefone: _____

Nome completo: _____
() Atleta () Dirigente
Nº de identidade: _____ Data Nasc. ____/____/____.
Assinatura: _____ Fone: _____
Endereço: _____

Inclusão em ____/____/____ Horário: ____:____ Recebido por: _____
*Apresentar esta ficha juntamente com cópia do documento de identificação.



FICHA DE INCLUSÃO



Equipe: _____
Responsável: _____ Telefone: _____

Nome completo: _____
() Atleta () Dirigente
Nº de identidade: _____ Data Nasc. ____/____/____.
Assinatura: _____ Fone: _____
Endereço: _____

Inclusão em ____/____/____ Horário: ____:____ Recebido por: _____
*Apresentar esta ficha juntamente com cópia do documento de identificação.