**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**VÔLEI FAMÍLIA**

**Categorias:**

**Categoria:** ( ) Adulto Masculino ( ) Adulto Feminino

1. **Nome/Equipe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Responsável:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone p/ contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cheque Caução R$ 100,00**

 **01 kg de alimento por atleta**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Nº**
 | **Nome do Atleta** | **Nº Identidade** | **Nasc.** | **Assinatura** |
| **01** |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |

Assinatura do responsável \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prazo de entrega da ficha:** às 15h do dia 21/01/2022 na Sec. de Esporte.

**Proibido preenchimento à mão. (digitar e imprimir ficha a ser entregue)**

**Fone p/ contato:** 3511- 5126.