|  |  |
| --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO – VOLEIBOL MISTO QUARTETO** | |
| **ATLETA 01** | |
| **NOME COMPLETO:** |  |
| **CPF:** |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **CELULAR:** |  |
| **Nº DA OAB:** |  |
| **MUNICÍPIO/SUBSEÇÃO:** |  |
| **DATA DE NASCIMENTO:** |  |
| **ATLETA 02** | |
| **NOME COMPLETO:** |  |
| **CPF:** |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **CELULAR:** |  |
| **Nº DA OAB:** |  |
| **MUNICÍPIO/SUBSEÇÃO:** |  |
| **DATA DE NASCIMENTO:** |  |
| **ATLETA 03** | |
| **NOME COMPLETO:** |  |
| **CPF:** |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **CELULAR:** |  |
| **Nº DA OAB:** |  |
| **MUNICÍPIO/SUBSEÇÃO:** |  |
| **DATA DE NASCIMENTO:** |  |
| **ATLETA 04** | |
| **NOME COMPLETO:** |  |
| **CPF:** |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **CELULAR:** |  |
| **Nº DA OAB:** |  |
| **MUNICÍPIO/SUBSEÇÃO:** |  |
| **DATA DE NASCIMENTO:** |  |