

ANEXO I

Ficha de inscrição

CHAPA - COMISSÃO DE ATLETAS DE VOLEIBOL DA CBV

(anexar currículo de cada membro)

NOME DA CHAPA:		
MODALIDADE: <input type="checkbox"/> VOLEIBOL DE QUADRA <input type="checkbox"/> VOLEIBOL DE PRAIA		
COMPOSIÇÃO DA CHAPA		
FUNÇÃO: PRESIDENTE		Nº DE REGISTRO CBV:
NOME COMPLETO:		
IDENTIDADE:	ORGÃO EXPEDIDOR:	CPF:
ENDEREÇO:		
CEP:	ESTADO:	CEL: ()
E-MAIL:		
ASSINATURA:		
FUNÇÃO: VICE-PRESIDENTE		Nº DE REGISTRO CBV:
NOME COMPLETO:		
IDENTIDADE:	ORGÃO EXPEDIDOR:	CPF:
ENDEREÇO:		
CEP:	ESTADO:	CEL: ()
E-MAIL:		
ASSINATURA:		
FUNÇÃO: MEMBRO		Nº DE REGISTRO CBV:
NOME COMPLETO:		
IDENTIDADE:	ORGÃO EXPEDIDOR:	CPF:
ENDEREÇO:		
CEP:	ESTADO:	CEL: ()
E-MAIL:		
ASSINATURA:		
FUNÇÃO: MEMBRO		Nº DE REGISTRO CBV:
NOME COMPLETO:		
IDENTIDADE:	ORGÃO EXPEDIDOR:	CPF:
ENDEREÇO:		
CEP:	ESTADO:	CEL: ()
E-MAIL:		
ASSINATURA:		
FUNÇÃO: MEMBRO		Nº DE REGISTRO CBV:
NOME COMPLETO:		
IDENTIDADE:	ORGÃO EXPEDIDOR:	CPF:
ENDEREÇO:		
CEP:	ESTADO:	CEL: ()
E-MAIL:		
ASSINATURA:		