CONSELHO FEDERAL

CAMPEONATO BRASILEIRO DE VÔLEI DE PRAIA DOS ADVOGADOS

FICHA DE INSCRIÇÃO

CATEGORIA	ORDEM	NOME	NºOAB	E-MAIL	TELEFONE	DATA NASC.
MASCULINO DUPLA 1	1.					
	2.					
MASCULINO DUPLA 2	1.					
	2.					
FEMININO DUPLA 1	1.					
	2.					
FEMININO DUPLA 2	1.					
	2.					
SUPLENTE MASCULINO	1.					
SUPLENTE FEMININO	1					

SECCIONAL:
REPRESENTANTE DO TIME: _____ TEL.:_____E-MAIL:_____