CIRCUITO AVP DE VÔLEI 30 e 40 + 2 0 1 8

*2ª ETAPA*

*Ficha de Inscrição – EQUIPE*

|  |  |
| --- | --- |
| **Equipe** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naipe** |  | Masculino |  | Feminino | **Cat.** |  |  **30+** |  | 40+ |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Técnico(a)** |  | **CREF** |  |
| **e-mail** |  | **Cel.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ass. Téc.** |  | **CREF** |  |
| **e-mail** |  | **Cel.** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Médico(a)** |  | **CRM** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fisioterapeuta** |  | **CREFITO** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Estagiário(a)** |  | **RG** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Representante dos(as) atletas** |  |
| **e-mail** |  | **Cel.** |  |

Comunicamos à Diretoria Técnica da 2ª Etapa do Circuito AVP de Vôlei 30 e 40+ 2018, que o(a) Sr(a) abaixo relacionado(a), Também poderá responder oficialmente por nossa equipe junto à competição:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| **e-mail** |  | **Cel.** |  |