

# FICHA INSCRIÇÃO RAINHA COPA ABAMF 2024

REGIONAL:

RESPONSÁVEL:

TELEFONE (WHATS):



<b>NOME COMPLETO DA CANDIDATA</b>		
<b>DATA DE NASCIMENTO</b>	<b>NATURALIDADE</b>	
<b>NOME DO PAI</b>		
<b>NOME DA MÃE</b>		
<b>ESCOLARIDADE</b>		
<b>MATRÍCULA DE SÓCIO</b>	<b>TIME DE FUTEBOL- TORCEDORA DO</b>	
<b>COR PREFERIDA</b>	<b>BANDA OU CANTOR</b>	<b>PESSOA QUE ADMIRO – SOU FÃ</b>
<b>ESCOLA DE SAMBA – TORCEDORA DA</b>		
<b>HOBBY - QUE GOSTA DE FAZER</b>		
<b>PROFISSÃO DESEJADA – SONHA EM SER</b>		
<b>FRASE PREFERIDA</b>		

Fichas deverão ser entregues até o dia 05/02 às 14h aos Srs. Presidentes das respectivas Regionais.