

FICHA INSCRIÇÃO VÔLEI XXII COPA ABAMF 2026

REGIONAL:

RESPONSÁVEL:

TELEFONE (WHATS):



DEFINA TIPO DE DUPLAS:

(____) MISTA /

(____) MASCULINA /

(____) FEMININA

	NOME DO ATLETA	RG OU CPF	ASSOCIADO ABAMF Número matrícula	ASSINATURA
1				
2				
Atleta reserva				
3				

Fichas deverão ser entregues até o dia 17/02 às 16h (impreterivelmente) aos Srs.

Presidentes das respectivas Regionais.