FEDERAÇÃO DE JIU-JITSU DO ESTADO DO CEARÁ

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ATLETAS - CEARÁ OPEN

Equipe_____Professor_____

telefone_____cel_____email_____

	NOME COMPLETO DO ATLETA	IDADE	PESO C/ KIMONO	CATEGORIA	FAIXA
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					