FEDERAÇÃO CEARENSE ESPORTIVA
BRASIL

FCE BJJ CHALLENGE

ficha de inscrição por equipe

PROJETO:_____PROFESSOR RESPONSÁVEL_____

EMAIL:_____FONE:_____CELULAR:_____

Nº	NOME DO ATLETA	FAIXA	IDADE	CATEGORIA	ABSOLUTO	ASSINATURA
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

AFIRMO QUE TODAS AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO VERIDICAS.

1.Preencher com letra de forma.
2. Tira Xerox da ficha, caso o número de atletas seja superior.
3.Preencher todos os campos.

Assinatura do professor responsável:_____
Escanear e enviar por e-mail –

ATENÇÃO: observar a tabela de pesos do EVENTO

COLE AQUI

O COMPROVANTE DE DEPÓSITO BANCÁRIO