

Ficha de inscrição

CHAPA – COMISSÃO NACIONAL DE ATLETAS DE VOLEIBOL DA CBV

- 1) Anexar currículo de cada membro;
- 2) Todas as assinaturas no formulário deverão ter reconhecimento de firma por autenticidade, podendo alternativamente serem feitas de forma eletrônica, via Portal gov.br ou via certificado digital validado pelo ICP – Brasil.

NOME DA CHAPA:		
MODALIDADE:	<input type="checkbox"/> VOLEIBOL DE QUADRA	<input type="checkbox"/> VOLEIBOL DE PRAIA
COMPOSIÇÃO DA CHAPA		
FUNÇÃO: PRESIDENTE		Nº DE REGISTRO CBV:
NOME COMPLETO:		
IDENTIDADE:	ORGÃO EXPEDIDOR:	CPF:
ENDEREÇO:		
CEP:	ESTADO:	CEL: ()
E-MAIL:		
ASSINATURA:		
FUNÇÃO: VICE-PRESIDENTE		Nº DE REGISTRO CBV:
NOME COMPLETO:		
IDENTIDADE:	ORGÃO EXPEDIDOR:	CPF:
ENDEREÇO:		
CEP:	ESTADO:	CEL: ()
E-MAIL:		
ASSINATURA:		
FUNÇÃO: MEMBRO		Nº DE REGISTRO CBV:
NOME COMPLETO:		
IDENTIDADE:	ORGÃO EXPEDIDOR:	CPF:
ENDEREÇO:		
CEP:	ESTADO:	CEL: ()
E-MAIL:		
ASSINATURA:		
FUNÇÃO: MEMBRO		Nº DE REGISTRO CBV:
NOME COMPLETO:		
IDENTIDADE:	ORGÃO EXPEDIDOR:	CPF:
ENDEREÇO:		
CEP:	ESTADO:	CEL: ()
E-MAIL:		
ASSINATURA:		
FUNÇÃO: MEMBRO		Nº DE REGISTRO CBV:
NOME COMPLETO:		
IDENTIDADE:	ORGÃO EXPEDIDOR:	CPF:
ENDEREÇO:		
CEP:	ESTADO:	CEL: ()
E-MAIL:		
ASSINATURA:		

