

**FICHA DE INSCRIÇÃO DE ATLETAS – MODALIDADE: VÔLEI**

Curso:	Responsável pela equipe:
	Telefone: E-mail:

**RELAÇÃO DE ATLETAS**

Nº	NOME	TELEFONE	E-MAIL	PERÍODO	MATRICULA
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					

\*Para se manter informado sobre o Cidadão Universitário, curta as páginas:  
[www.fb.com/centrouniversitariounirg](http://www.fb.com/centrouniversitariounirg) e [www.fb.com/unirgdce](http://www.fb.com/unirgdce)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pela equipe