



Ficha de Inscrição

Inscrição de novo membro

Para oficializarmos o seu cadastro como associado da AAACCN, precisamos de alguns dados pessoais. Por favor, preencha digitalmente o formulário abaixo:

*Nome completo		
*E-mail		
*Telefone celular		
*Matrícula		
*Curso		
*CPF		
*Endereço Incluindo rua, número, cidade e CEP.		
*Contato em caso de emergência		
*Alergias ou condições especiais Ex. alergia a frutos do mar		
	* Itens obrigató	rios
* Daggie monticinar compa; () Atlata	() Doutisinou de tueines useusetives () Membre en en	
* Desejo participar como: ()Atleta	a () Participar de treinos recreativos. () Membro apena	ıs.
Qual(is) modalidade(s)?		
() Futsal. () Vôlei. () Bas	squete. () LOL. () CS GO. ()Valorant.	
()Outros		
Quais?		
	s vias físicas, assine ambas e entregue ao Diretor de Esporte. Vo provante da sua inscrição. Em caso de dúvidas, entre em cont res@gmail.com	
	om o Código de Conduta da AAAC(lores/codigo_de_conduta/blob/main/codigo_de_conduta_aaaccn.pdf)	CN.
Assinatura do novo associ	iado Assinatura do Diretor de Esporte	
Data:	Data:	

