



favor, preencha digitalmente o formulário abaixo:

Ficha de Inscrição

Para oficializarmos o seu cadastro como associado da AAACCN, precisamos de alguns seus dados. Por

*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 obrigatórios
* Desejo participar como: ()Atleta	a () Participar de treinos recreativos. () Membro apenas.
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. Você provante da sua inscrição. Em caso de dúvidas, entre em contato res@gmail.com
	om o Código de Conduta da AAACCN. lores/codigo_de_conduta/blob/main/codigo_de_conduta_aaaccn.pdf)
Assinatura do novo associ	iado Assinatura do Diretor de Esporte
Data:	Data: