



Associação Capixaba de Vôo Livre

I Etapa do Campeonato Capixaba de Vôo Livre
Vila Valério 2009

Nº. _____

Nome do Piloto: _____

CI: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Filiado à associação : _____ Tipo Sanguíneo: _____

Equipamento: _____ Categoria: _____

Telefone: _____ e-mail: _____

Plano de saúde: () sim _____ () não

Comissão técnica: _____ , _____ , _____

Assinatura

destacar

Recebi de _____ a importância de R\$ 35,00 (trinta e cinco reais) referentes a inscrição da competição de vôo livre da I etapa do CCVL/2009.

Nº. De Inscrição: _____

Organização do Evento

_____/_____/_____
Data

