



FEDERAÇÃO CATARINENSE DE BOCHA E BOLÃO

BOLETIM DE REGISTRO DE CLUBE / LIGA

Código

DADOS CLUBE

Nome do Clube / Liga

CNPJ

Data de Fundação

CEP

Endereço

Número

Complemento

Bairro

Cidade

Estado

E-mail

Tel. Contato (Fixo)

Tel. Fax

Site

Liga

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (Preencher se diferente)

CEP

Endereço

Número

Complemento

Bairro

Cidade

Estado

DADOS PRESIDENTE

Nome do Presidente

Gestão

Início

Término

CPF

RG

Órgão Emissor

Data de Nascimento

Sexo

CEP

Endereço

Número

Complemento

Bairro

Cidade

Estado

E-mail

Tel. Contato (Fixo)

Tel. Celular

DADOS RESPONSÁVEIS MODALIDADES

Nome do Responsável Bocha

E-mail

Tel. Contato (Fixo)

Tel. Celular

Nome do Responsável Bolão 16

E-mail

Tel. Contato (Fixo)

Tel. Celular

Nome do Responsável Bolão 23

E-mail

Tel. Contato (Fixo)

Tel. Celular

Declaro para os devidos fins que as informações acima são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Presidente