

## JORNADA ESPORTIVA ESTADUAL DE FUNCIONÁRIOS DO BANCO DO BRASIL

### INSCRIÇÃO DEFINITIVA

EQUIPE OU MICRORREGIÃO	UF	MODALIDADE
------------------------	----	------------

Assinalar com <b>X</b> a situação de cada atleta	<b>Soc</b> = é ASSOCIADO DA AABB <b>F</b> = FUNCIONÁRIO DA ATIVA <b>A</b> = APOSENTADO <b>D</b> = DEPENDENTE
--	---

Número de ordem	Nome do atleta	Número de Matrícula no Banco (*)				
			Soc	F	A	D
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

\* No caso de dependente, informar a matrícula do responsável (cônjuge, mãe ou pai).

Técnico	
Dirigente	

Data:	Dirigente responsável pela equipe ou nome do Conselheiro Microrregional:
-------	--

Carimbo ou nome por extenso e assinatura

**OBSERVAÇÃO:** Enviar a via original para a Comissão Organizadora da AABB sede da Jornada, com cópia para a FENAB [cna@fenabb.org.br](mailto:cna@fenabb.org.br).