

FEDERAÇÃO DE RUGBY DA BAHIA

INSCRIÇÃO EM CURSO DE FORMAÇÃO

4 de Março de 2017

NOME COMPLETO* _____

APELIDO _____ DATA DE NASCIMENTO* __/__/__

NACIONALIDADE* _____ RG*/RNE*/PASSAPORTE* _____

ORGÃO EXPEDIDOR _____

CPF* _____

SEXO*: FEMININO () - MASCULINO ()

SOU*: JOGADOR () - ÁRBITRO () - TREINADOR ()

EMAIL*: _____

TEL: CELULAR* () _____ FIXO () _____

OBSERVAÇÃO: Campos com o são Obrigatórios*

REDES SOCIAIS

FACEBOOK _____

WHATSAPP () _____

SKYPE _____

EM CASO DE EMERGÊNCIA LIGAR*: () _____

NOME DA PESSOA A CONTATAR*: _____

Assinatura

INDIQUE O CURSO EM QUE SE PRETENDE INSCREVER

CURSO DE INICIAÇÃO DE ÁRBITROS

CURSO DE INICIAÇÃO DE TREINADORES

WORKSHOP DE ÁRBITROS EM ATIVIDADE

WORKSHOP DE FACILITADORES FRB

Experiência anterior em Rugby

O que penso fazer no Rugby, no futuro