

2024



2024

INSCRIÇÃO DE SÓCIO(A) DA APCEF/CE OU AGECEF/CE

NOME E SOBRENOME	
CPF	
MATRÍCULA	
APELIDO	
ÁREA DE ATUAÇÃO	

MODALIDADES

	MARQUE COM UM X AS MODALIDADES DESEJADAS	X
01	FUTEBOL DE CAMPO MASCULINO	
02	FUTSAL MASCULINO	
03	FUTSAL FEMININO	
04	VÔLEI DE PRAIA 4X4 MASCULINO	
05	VÔLEI DE PRAIA 4X4 FEMININO	
06	CANASTRA MISTA	
07	DOMINÓ MISTO	
08	BILHAR (SINUCA) MISTO	
09	DAMAS MISTO	
10	XADREZ MISTO	
11	NATAÇÃO 25M ESTILO LIVRE MASCULINO PCD	
12	NATAÇÃO 25M ESTILO LIVRE FEMININO PCD	

REALIZAÇÃO



APCEF/CE



SR Ceará

APOIO

Sindicato dos
Bancários do Ceará

AGECEF/CE



FENAE