

Confederação Brasileira de Paraquedismo

Entidade filiada a FAI



CURSO DE INSTRUTOR AFF

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome : _____

Licença Esportiva CBP: _____ Nº CIS _____

Clube: _____ Federação : _____

Endereço : _____

Cidade : _____ Estado : _____

CEP: _____

Telefones : _____

E-mail: _____

Carteira de Identidade : _____ CPF: _____

Número de Saltos: _____ Data do Primeiro Salto _____