

## FORMULÁRIO PARA CONFIRMAÇÃO DE RESERVA DA QUADRA DE VÔLEI.

Nome do Sócio Responsável:	
Telefone: ( )	E-mail:
Data da Reserva:	Valor Arrecadado:
Horário de Início:	Horário de Término
Nº Total de Participantes:	
Nº de Sócios:	Nº de Não Sócios:

NOME DOS PARTICIPANTES	SÓCIO ( ) SIM ( ) NÃO	RG
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		

( ) Li, estou ciente e concordo com o Regulamento que dispõe sobre o uso da quadra de Vôlei SSPMS disponível no site do SSPMS.