



# ASSOCIAÇÃO DE VOLEIBOL VISEU

## BOLETIM DE FILIAÇÃO

ÉPOCA 2016-2017

Os abaixo assinados Directores do \_\_\_\_\_ filiam o mesmo, comprometendo-se a respeitar os Estatutos e Regulamentos da AVV em vigor.

Sede do Clube: _____	E-mail: _____ Telef: _____ Fax: _____
----------------------	---

Recinto de Jogos: _____	Telef/Fax: _____
-------------------------	------------------

### DIRECÇÃO

NOME	ASSINATURA
Presidente	
Vice-Presidente	
Secretário	
Vogal	
Vogal	
Resp. Departamento	

Director Secção	Nome: _____	
	Morada: _____	CPostal: _____
	Tel 1 (Casa): _____	Tel 2 (Emp): _____ TLM: _____

Del. junto da AVV	Nome: _____	
	Morada: _____	CPostal: _____
	Tel 1 (Casa): _____	Tel 2 (Emp): _____ TLM: _____

Data	Assinaturas	Carimbo	Nº Recibo	Taxa
				€ 100,00