



Associação de Educação Franciscana da Penitência e Caridade Cristã
Colégio Nossa Senhora do Bom Conselho

INSCRIÇÃO DIA DO DESAFIO

Modalidade: _____

Nome da equipe: _____

Responsável: _____

Telefone para contato: _____

No	Nome completo
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	