



# 4ª COPA INTEGRAÇÃO DA ADVOCACIA

IVALDO FRANCISCO ESPOSTO  
2017

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Nro OAB Advogado ou Estagiário: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Whatsapp: \_\_\_\_\_

Posição: ( ) Gol ( ) Zaga ( ) Meio ( ) Ataque

Tamanho Camiseta: \_\_\_\_\_

### Local:

Casa da Advocacia  
Rua Cav. Torquato Rizzi, 215  
(16) 3623-0370 / 3623-0879

### Realização:

Comissão de Esportes e Lazer  
Comissão de Futebol de Campo  
Comissão da Jovem Advocacia

