SOLICITAÇÃO

Fortaleza, de de 20\_\_\_\_

Solicito por meio desta o cadastramento de minha sala de treino na lista de locais disponíveis para treino de Levantamento de Peso registrados pela Federação de Levantamento de Peso do Ceará.

Nome do Local:

Endereço:

Atenciosamente,

Responsável técnico pela sala