FICHA DE INSCRIÇÃO

**Modalidades Coletivas**

Valor: R$ 250,00



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODALIDADE:** | Digite aqui | | **CATEGORIA:** | | | Digite aqui | | | **SEXO:** | Digite aqui |
| **EQUIPE E/OU INSTITUIÇÃO:** | | Digite aqui | | | | | | **TEL.:** | Digite aqui | |
| **RESPONSÁVEL INSTITUIÇÃO:** | | Digite aqui | | | **RG:** | | Digite aqui | **TEL.:** | Digite aqui | |
| **TÉCNICO DA EQUIPE:** | | Digite aqui | | | **RG:** | | Digite aqui | **TEL.:** | Digite aqui | |
| **AUXILIAR TÉCNICO:** | | Digite aqui | | | **RG:** | | Digite aqui | **TEL.:** | Digite aqui | |
| **E-MAIL:** | Digite aqui | | | **ENDEREÇO:** | | | Digite aqui | | | |
| **ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO:** | | Digite aqui | | | | | | | | |

­­

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **­Nº** | **ATLETA** | **ANO NASC.** | **TIPO DE DOC.** |
| **1** | Nome |  |  |
| **2** | Nome |  |  |
| **3** | Nome |  |  |
| **4** | Nome |  |  |
| **5** | Nome |  |  |
| **6** | Nome |  |  |
| **7** | Nome |  |  |
| **8** | Nome |  |  |
| **9** | Nome |  |  |
| **10** | Nome |  |  |
| **11** | Nome |  |  |
| **12** | Nome |  |  |
| **13** | Nome |  |  |
| **14** | Nome |  |  |
| **15** | Nome |  |  |

