FICHA DE INSCRIÇÃO

**Modalidades Individuais**

Valor: R$ 30,00



|  |
| --- |
| Digite aqui |
| MODALIDADE |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |

­­

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ­Nº | PROVA | ATLETA | FAIXA | PESO | SEXO | ANO NASC. |
| 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 |  |  |  |  |

