



50 ANOS CAMPEONATO PRAIANO ARAMBARÉ 2024
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE ATLETAS E COMISSÃO TÉCNICA



Os atletas aqui relacionados declaram para fins e efeitos de lei que se encontram em perfeitas condições de saúde, estando aptos a participar da referida competição. Ficam a organização, patrocinadores ou quaisquer outros envolvidos isentos de culpa por quaisquer ocorrências que possam acontecer com o participante. Declaram ainda que conhecem e concordam com o regulamento apresentado e autorizam a utilização de sua imagem e voz para fins de divulgação do evento.

NOME DA EQUIPE:

Nome do representante:

Telefone do representante:

Nº	NOME ATLETA	Identidade	DATA DE NASC.	ASSINATURA
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

TÉCNICO / COMISSÃO

21				
22				
23				

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EQUIPE

ASSINATURA ORGANIZAÇÃO