



FICHA DE INSCRIÇÃO SUB 15 (Nascidos até 2000)

Atleta: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Telephone: _____
E-mail: _____ Plano de Saúde: _____
Hospital Preferencial: _____ Atestado Médico Entregue: _____
Telefone c/ Whatsapp: _____ Equipe: _____

Eu, _____, declaro que o atleta (sócio) acima inscrito está de acordo com o Regulamento da Competição e, ainda, que goza de boa saúde, estando apto a praticar atividades físicas, isentando a AABB -BH e seus dirigentes por problemas de saúde que possam ocorrer antes, durante e depois do campeonato em função dessa prática. Declaro, ainda, que as informações acima são verdadeiras, ficando sujeito às sanções previstas no Regimento Interno do Clube.

Assinatura do Atleta

Belo Horizonte _____, _____, _____

Entrega da inscrição somente no Departamento de Esportes / Social



FICHA DE INSCRIÇÃO SUB -11 (Nascidos de 2005 A 2008)

Atleta: _____

Data de Nascimento: ___ / ___ / ___

Responsável: _____

Telefone e Whatsapp: _____

Plano de Saúde: _____

Hospital Preferencial: _____

E-mail: _____

Eu, _____, Declaro que o atleta (sócio) acima inscrito está de acordo com o Regulamento da Competição e ainda, que goza de boa saúde, estando o mesmo apto a praticar atividades físicas, isentando a AAB-BH e seus dirigentes por problemas de saúde que possam ocorrer antes, durante e depois do campeonato em função desta prática. Declaro ainda que as informações acima são verdadeiras, ficando sujeito às sanções previstas no Regimento Interno do Clube.

Assinatura do Associado Responsável

Belo Horizonte _____, _____, _____

Entrega da inscrição somente no departamento de Esportes / Social

Obs: A ficha de inscrição deve ser entregue somente no departamento de esportes.



FICHA DE INSCRIÇÃO SUB -15 (Nascidos de 2001 A 2004)

Atleta: _____

Data de Nascimento: ___ / ___ / ___

Responsável: _____

Telefone e Whatsapp: _____

Plano de Saúde: _____

Hospital Preferencial: _____

E-mail: _____

Eu, _____, Declaro que o atleta (sócio) acima inscrito está de acordo com o Regulamento da Competição e ainda, que goza de boa saúde, estando o mesmo apto a praticar atividades físicas, isentando a AAB-BH e seus dirigentes por problemas de saúde que possam ocorrer antes, durante e depois do campeonato em função desta prática. Declaro ainda que as informações acima são verdadeiras, ficando sujeito às sanções previstas no Regimento Interno do Clube.

Assinatura do Associado Responsável

Belo Horizonte _____, _____, _____

Entrega da inscrição somente no departamento de Esportes / Social

Obs: A ficha de inscrição deve ser entregue somente no departamento de esportes.
