



13 a 19 de Novembro de 2017

FICHA DE INSCRIÇÃO INDIVIDUAL PARA ATLETISMO

DADOS DO ATLETA

AABB (cidade)	<input type="text"/>				
NOME COMPLETO	<input type="text"/>				
SEXO	<input type="text"/>	DATA DE NASCIMENTO	<input type="text"/>	IDADE EM 31.12.2017	<input type="text"/>
ENDEREÇO	<input type="text"/>				
BAIRRO	<input type="text"/>	CIDADE	<input type="text"/>	UF	<input type="text"/>
TELEFONE	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>	CEP	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>			Nº CPF	<input type="text"/>

DISTÂNCIA DAS PROVAS:

FEMININO - 3.200 metros

MASCULINO - 4.000 metros

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Ao preencher e assinar esta ficha de inscrição me comprometo a respeitar o Regulamento deste Campeonato e isento de toda responsabilidade a Comissão Organizadora, a FENABB e qualquer outra instituição que tenha a ver direta ou indiretamente com o CINFAABB. Também declaro que estou fisicamente preparado e que gozo de boa saúde, por isto assumo toda a responsabilidade por danos que venham a me ocorrer. Autorizo o uso de minha imagem para fins alusivos à competição.

_____, ____ de _____ de 2017. _____
LOCAL DATA ASSINATURA