



FICHA DE INSCRIÇÃO

Nº ATLETA:

NOME:

DATA DE NASC.:

SEXO:

RG:

CPF:

END.:

BAIRRO:

CEP:

CIDADE:

UF:

TEL:

TEL2:

EMAIL:

MARQUE A CATEGORIA A QUAL
VAI CONCORRER:

SUB 15
10 a 14 anos feminino masculino

SUB 18
15 a 17 anos feminino masculino

ADULTO
18 a 49 anos feminino masculino

MASTER
a partir de 50 anos feminino masculino

DECLARO ESTAR DE ACORDO COM O REGULAMENTO DA 1ª CORRIDA MARIA DA PENHA-REDE DE FRENTE E EM BOAS CONDIÇÕES FÍSICAS E MÉDICAS PARA DISPUTAR A PROVA, ISENTANDO A REDE DE FRENTE E A ORGANIZAÇÃO, DE QUALQUER IMPEVISTO QUE VIER A ACONTECER.

Barra do Garças/MT, _____ de março de 2017.

Assinatura do atleta

Assinatura do responsável
(caso seja menor de idade)

CPF do Responsável: