



<b>NOME DA EQUIPE:</b>			<b>e-mail-</b>		
<b>CATEGORIA:</b>			<b>NAIPE:</b>		
Declaro ter conhecimento das Normas Gerais da Competição e ser Responsável pelos dados constantes nesta ficha de inscrição.					
<b>RESPONSÁVEL (Maior de 18 anos):</b>			<b>ASSINATURA:</b>		
<b>NÚMERO DO RG:</b>		<b>DATA DE NASCIMENTO:</b>		<b>CELULAR PARA CONTATO:</b>	
ORDEM	NOME COMPLETO DO (A) ATLETA	DATA DE NASCIMENTO	Nº. DO RG / CERTIDÃO NASC	ASSINATURA	CAMPO RESERVADO A S.M.E.C.L
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
Técnico:					
Auxiliar: 1					
Auxiliar: 2					

Esta Ficha deverá ser preenchida de forma legível seguindo as Normas Gerais da Competição e entregue na S.M.E.C.L impreterivelmente ATÉ DIA 08/03/2017 e-mail para contato: