



FICHA DE INSCRIÇÃO

EQUIPE		CONTATO	
REPRESENTANTE		CPF:	

Nº	NOME COMPLETO DOS ATLETAS	CONHECIDO POR	RG	CONTATO
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
COMISSÃO TÉCNICA		FUNÇÃO	RG	CONTATO
		TÉCNICO		
		AUXILIAR		
		MASSAGISTA		

ASSINATURA DO REPRESENTANTE