



# FICHA DE INSCRIÇÃO EQUIPES

<b>EVENTO</b>		<b>DATA</b>	
		<b>GI</b>	<b>NO GI</b>

**EQUIPE:** \_\_\_\_\_ **PROFESSOR RESPONSÁVEL** \_\_\_\_\_  
**EMAIL:** \_\_\_\_\_ **FONE:** \_\_\_\_\_ **CELULAR:** \_\_\_\_\_

Nº	NOME DO ATLETA	FAIXA	IDADE	NASC	CAT	ABS	ASS
01				__/__/__			
02				__/__/__			
03				__/__/__			
04				__/__/__			
05				__/__/__			
06				__/__/__			
07				__/__/__			
08				__/__/__			
09				__/__/__			
10				__/__/__			

TERMO VALIDO PARA TODOS OS ATLETAS LISTADOS: Assino e declarando, outrossim, que sou responsável e me encontro apto física e mentalmente, para competir em todas as espécies de disputas. Autorizando a aceitar, quando da ocasião das competições, o atendimento médico prestado por eventual patrocinador ou pela própria FJJLPCE. Isentando ambas, de qualquer responsabilidade decorrente de acidentes, que por acaso ocorrido na disputa. Autorizando ainda, o uso de sua imagem em qualquer veículo que a divulgue.

**AFIRMO QUE TODAS AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO VERIDICAS.**

- 1. Preencher com letra de forma.**
- 2. Tira Xerox da ficha, caso o número de atletas seja superior.**
- 3. Preencher todos os campos.**
- 4. Todos os atletas devem estar filiados a FJJLPCE.**

**Assinatura do professor responsável:** \_\_\_\_\_

**Escanear e enviar por e-mail – [inscricaofjjlpce@gmail.com](mailto:inscricaofjjlpce@gmail.com)**

**ATENÇÃO: observar a tabela de pesos da FJJLPCE/CBLP.**

<p><b>COLE AQUI</b> O COMPROVANTE DE DEPÓSITO BANCÁRIO</p>
--