PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPONGAS SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTE
FICHA DE INSCRIÇÃO E TERMO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA COM O REGULAMENTO

EQUIPE:_____

( ) MASCULINO ADULTO ( ) MASCULINO MASTER ( ) MASCULINO SUB 16 ( ) FEMININO

Eu, Dirigente/responsavél por essa equipe, declaro ter recebido e aceito os termos do regulamento que institui as regras do jogo, bem como o Código de Justiça e Disciplina Esportiva de Arapongas e assumo a responsabilidade de passar todas as informações deste regulamento para todos os atletas abaixo inscritos, como também, de recolher todas as informações abaixo dos mesmos. Declaro ainda que todos os atletas que abaixo assinam, consideram-se aptos para a prática desportiva e autorizam o uso de sua imagem.
A organização do Torneio, não se responsabilizará por nenhuma inscrição ou transtorno que venha ocorrer por motivo de saúde quer sejam fraturas ou contusões e outros, antes, durante e depois dos jogos.

DIRIGENTE_____ENDEREÇO:_____ RG_____ TELEFONE:_____

TECNICO:_____ ENDEREÇO:_____ RG_____ TELEFONE:_____

A COORDENAÇÃO TÉCNICA NÃO ACEITARÁ ESTA FICHA RASURADA E SEM O PREENCHIMENTO DE TODOS OS DADOS
Cada equipe poderá inscrever no mínimo 07 e máximo 15 atletas, 1 técnico e 1 responsável.

	Nome completo (não abreviar e com letra legível)	Documento R.G.	Data Nasc.	Endereço	Telefone	Assinatura
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

DESTACAR AQUI --> CORTAR AQUI --> PARA USO EXCLUSIVO DA SECRTARIA MUNICIPAL DE ESPORTE

Equipe:_____
Recebido Por:_____
Dia____/ _____/_____**hs:** _____:_____**M**

65º TORNEIO 1º DE MAIO 2024