

| | |
|---|-------------|
| X JOGOS REGIONAIS - NE | |
| Aracaju/SE 07 a 10/09/2017 | |
| FICHA DE INSCRIÇÃO | |
| Nome: | |
| Data Nascimento: ____/____/____ | |
| RG: | CPF: |
| Matrícula: | |
| Nome Lotação: | Nº Lotação: |
| Telefone: | Celular: |
| E-mail Caixa: | |
| E-mail particular: | |
| MODALIDADES DOS JOGOS: | |
| <p>Basquete masculino, Futsal masculino/feminino, Futebol society livre masculino, Futebol society master masculino, Voleibol masculino/feminino, Tênis de campo - simples masculino/feminino, Tênis de mesa – masculino/feminino, Xadrez, Sinuca, Damas, Dominó, Atletismo, Natação Absoluto, Natação Master, Corrida de Rua, Vôlei de praia – duplas masculino/feminino, Tênis de campo duplas – masculino/feminino, Canastra – dupla, Dominó – dupla, Atletismo – revezamento 4x100, Natação Absoluto – revezamento 4x100 livre, Natação Master – revezamento 4x100 livre.</p> | |
| Modalidades: | |

Declaro estar em perfeitas condições de saúde e apto a disputar os Jogos Regionais 2017, isentando os organizadores, patrocinadores e demais entidades de apoio deste evento, de quaisquer responsabilidades sobre eventuais acidentes e/ou danos físicos e clínicos que venha a sofrer em decorrência da prática das modalidades esportivas por mim escolhidas. **Também me comprometo a entregar ATESTADO MÉDICO atualizado.**

Autorizo o uso de fotos, filmes ou outro registro de minha participação, para fins legítimos, bem como, débito em conta corrente dos valores previamente acordados a título de participação como atleta.

NATAL, ____/____/____

ASSINATURA