



**FICHA DE INSCRIÇÃO MODALIDADE NATAÇÃO –
XV JOGOS INTERATIVOS DA TERCEIRA IDADE- EDIÇÃO 2024**

EQUIPE:	
RESPONSÁVEL PELA EQUIPE:	
TELEFONE DO RESPONSÁVEL:	EMAIL DO RESPONSÁVEL:
INSTITUIÇÃO A QUAL PERTENCE A EQUIPE:	
TELEFONE DA INSTITUIÇÃO:	EMAIL DA INSTITUIÇÃO:

RELAÇÃO DOS PARTICIPANTES:	IDENTIDADE	GÊNERO	DATA DE NASCIMENTO	IDADE	PROVA
01					
02					
03					
04					
05					
06					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

TERMO DE RESPONSABILIDADE

DECLARO PERANTE AOS ORGANIZADORES DOS XV JOGOS INTERATIVOS DA TERCEIRA IDADE, QUE TODOS OS ATLETAS INSCRITOS NESTA FICHA DE INSCRIÇÃO, SUBMETERAM-SE AO EXAME MÉDICO, E ESTÃO EM BOA CONDIÇÃO DE SAÚDE PARA A PRÁTICA ESPORTIVA PARA A MODALIDADE EM QUESTÃO. DECLARO AINDA QUE OS INSCRITOS NO CAMPO RELAÇÃO DOS PARTICIPANTES, E RESPONSÁVEIS ESTÃO CIENTES E AUTORIZARAM A SUA PARTICIPAÇÃO NO REFERIDO EVENTO. SEUS DOCUMENTOS ENCONTRAM-SE EM PERFEITA LEGALIDADE PARA A SUA PARTICIPAÇÃO NA COMPETIÇÃO.

_____, _____ DE _____ DE 2024.

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DA EQUIPE:

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EQUIPE (adicionar carimbo da instituição, caso possua):