



<b>1- FICHA DE INSCRIÇÃO GERAL - XV JOGOS INTERATIVOS DA TERCEIRA IDADE- EDIÇÃO 2024</b>	
<b>EQUIPE:</b>	
<b>RESPONSÁVEL PELA EQUIPE:</b>	
<b>TELEFONE DO RESPONSÁVEL:</b>	<b>EMAIL DO RESPONSÁVEL:</b>
<b>INSTITUIÇÃO A QUAL PERTENCE A EQUIPE:</b>	
<b>TELEFONE DA INSTITUIÇÃO:</b>	<b>EMAIL DA INSTITUIÇÃO:</b>

RELAÇÃO DE TODOS OS PARTICIPANTES INSCRITOS NESSA INSTITUIÇÃO:	IDENTIDADE	DATA DE NASCIMENTO	IDADE	GÊNERO
01				
02				
03				
04				
05				
06				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				



**XV JOGOS INTERATIVOS DA TERCEIRA IDADE- EDIÇÃO 2024 – FICHA DE INSCRIÇÃO GERAL (Continuação)**

RELAÇÃO DE TODOS OS PARTICIPANTES INSCRITOS NESSA INSTITUIÇÃO:	IDENTIDADE	DATA DE NASCIMENTO	IDADE	GÊNERO
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				

**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):**