



**1- FICHA DE INSCRIÇÃO POR MODALIDADE (EXCETO NATAÇÃO) –  
XV JOGOS INTERATIVOS DA TERCEIRA IDADE- EDIÇÃO 2024**

<b>EQUIPE:</b>	<b>MODALIDADE:</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 DOS PARTICIPANTES:	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				

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

DECLARO PERANTE AOS ORGANIZADORES DOS XV JOGOS INTERATIVOS DA TERCEIRA IDADE, QUE TODOS OS ATLETAS INSCRITOS NESSA 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):**