

<b>NOME DA EQUIPE:</b>		<b>CIDADE:</b>	
<b>NAIPE: Feminino</b>	<b>TELEFONE:</b>	<b>E-MAIL:</b>	<b>ETAPA:</b>

Nº	ATLETA	CPF	DATA NASC.	ASSINATURA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
FUNÇÃO		CPF	DATA NASC.	ASSINATURA
<b>TÉCNICO:</b>				
<b>AUXILIAR TÉCNICO:</b>				

Os atletas aqui relacionados declaram para fins e efeitos de lei que se encontram em perfeitas condições de saúde, estando aptos a participar da referida competição. Ficam a organização, patrocinadores ou quaisquer outros envolvidos isentos de culpa por quaisquer ocorrências que possam acontecer com o participante. Declaram ainda que conhecem e concordam com o regulamento apresentado e autorizam a utilização de sua imagem e voz para fins de divulgação do evento.

**OBSERVAÇÕES: Os atletas deverão comparecer às competições com documento de identificação conforme regulamento.**

<b>LOCAL E DATA:</b>	
<b>NOME DO REPRESENTANTE DA EQUIPE</b>	<b>ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EQUIPE</b>