

Escola:			
Endereço:		Bairro:	
Telefone da escola:		E-mail da escola:	
Diretor (a):			
Responsável (1):		Telefone:	
e-mail:			
Responsável (2):		Telefone:	
e-mail:			
Responsável (3):		Telefone:	
e-mail:			

ATLETAS

CATEGORIAS:		GÊNERO:	
1	Nome:		Data de Nascimento:
2	Nome:		Data de Nascimento:
DUPLAS			Data de Nascimento:
			Data de Nascimento:

CATEGORIAS:		GÊNERO:	
1	Nome:		Data de Nascimento:
2	Nome:		Data de Nascimento:
DUPLAS			Data de Nascimento:
			Data de Nascimento:

CATEGORIAS:		GÊNERO:	
1	Nome:		Data de Nascimento:
2	Nome:		Data de Nascimento:
DUPLAS			Data de Nascimento:
			Data de Nascimento:

CATEGORIAS:		GÊNERO:	
1	Nome:		Data de Nascimento:
2	Nome:		Data de Nascimento:

DUPLAS		Data de Nascimento:	
		Data de Nascimento:	

DECLARAÇÃO

DECLARO para os devidos fins que as informações acima são verdadeiras, pelas quais sou responsável.

____/____/____
Data

Diretor(a) do Colégio

