

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:													
CATEGORIAS: MÓDULO II (JUVENIL)							GÊNERO:						

Nome do(a) atleta	Data de Nascimento	50 metros borboleta	100 metros borboleta	50 metros costas	100 metros costas	50 metros peito	100 metros peito	50 metros livre	100 metros livre	200 metros livre	800/1500 metros livre	200 metros medley	livreRevezamento 4 x 50 metros
01													
02													
03													
04													

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

____/____/____
Data

Diretor(a) do Colégio

ATESTO para os devidos fins que os atletas acima relacionados estão
no pleno gozo de suas faculdades físico-mentais, podendo participar de
esporte competitivo.

____/____/____
Data

Responsável

