

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 I (Infantil)		GÊNERO:

01	Nome do(a) atleta	Data de Nascimento	25 metros borboleta	50 metros borboleta	25 metros costas	50 metros costas	25 metros peito	50 metros peito	25 metros livre	50 metros livre	100 metros medley	misto	Revezamento 4 x 25 metros livre
02													



03													
04													
05													
06													
07													
08													

DECLARAÇÃO

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

____/____/____
Data

Diretor(a) do Colégio

ATESTADO

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