

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:	GÊNERO: FEMININO		

ATLETAS			
1	Nome:		Data de Nascimento:
2	Nome:		Data de Nascimento:
3	Nome:		Data de Nascimento:
4	Nome:		Data de Nascimento:
5	Nome:		Data de Nascimento:
6	Nome:		Data de Nascimento:
7	Nome:		Data de Nascimento:
8	Nome:		Data de Nascimento:
9	Nome:		Data de Nascimento:
10	Nome:		Data de Nascimento:
11	Nome:		Data de Nascimento:
12	Nome:		Data de Nascimento:
13	Nome:		Data de Nascimento:
14	Nome:		Data de Nascimento:
15	Nome:		Data de Nascimento:

16	Nome:		Data de Nascimento:	
17	Nome:		Data de Nascimento:	

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