|  |
| --- |
| **XIII JOGOS INTERATIVOS DA TERCEIRA IDADE- EDIÇÃO 2022 – FICHA DE INSCRIÇÃO /MODALIDADE** |
| **EQUIPE:** |
| **MODALIDADE:** | **CATEGORIA:** |
| **RESPONSÁVEL PELA EQUIPE:** |
| **TELEFONE DO RESPONSÁVEL:** | **EMAIL DO RESPONSÁVEL:** |
| **INSTITUIÇÃO A QUAL PERTENCE A EQUIPE:** |
| **TELEFONE DA INSTITUIÇÃO:** | **EMAIL DA INSTITUIÇÃO:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RELAÇÃO DOS PARTICIPANTES:** | **IDENTIDADE** | **DATA DE NASCIMENTO** | **IDADE** | **GÊNERO** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE** |
|  **DECLARO PERANTE AOS ORGANIZADORES DOS XIII JOGOS INTERATIVOS DA TERCEIRA IDADE, QUE TODOS OS JOGADORES INSCRITOS NESSA FICHA DE INSCRIÇÃO, SUBMETERAM-SE AO EXAME MÉDICO, E ESTÃO EM BOA CONDIÇÃO DE SAÚDE PARA A PRÁTICA ESPORTIVA PARA A MODALIDADE EM QUESTÃO. DECLARO AINDA QUE OS INSCRITOS NO CAMPO RELAÇÃO DOS PARTICIPANTES, E RESPONSÁVEIS ESTÃO CIENTES E AUTORIZARAM A SUA PARTICIPAÇÃO NO REFERIDO EVENTO. SEUS DOCUMENTOS ENCONTRAM-SE EM PERFEITA LEGALIDADE PARA A SUA PARTICIPAÇÃO NA COMPETIÇÃO.** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE 2022.** |
| **NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DA EQUIPE:** |
| **ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EQUIPE (adicionar carimbo da instituição, caso possua):** |
| **XIII JOGOS INTERATIVOS DA TERCEIRA IDADE- EDIÇÃO 2022 – FICHA DE INSCRIÇÃO EM NATAÇÃO** |
| **EQUIPE:** |
| **CATEGORIA:** |
| **RESPONSÁVEL PELA EQUIPE:** |
| **TELEFONE DO RESPONSÁVEL:** | **EMAIL DO RESPONSÁVEL:** |
| **INSTITUIÇÃO A QUAL PERTENCE A EQUIPE:** |
| **TELEFONE DA INSTITUIÇÃO:** | **EMAIL DA INSTITUIÇÃO:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RELAÇÃO DOS PARTICIPANTES:** | **IDENTIDADE** | **GÊNERO** | **DATA DE NASCIMENTO** | **IDADE** | **PROVA** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE** |
| **DECLARO PERANTE AOS ORGANIZADORES DOS XIII JOGOS INTERATIVOS DA TERCEIRA IDADE, QUE TODOS OS JOGADORES INSCRITOS NESSA FICHA DE INSCRIÇÃO, SUBMETERAM-SE AO EXAME MÉDICO, E ESTÃO EM BOA CONDIÇÃO DE SAÚDE PARA A PRÁTICA ESPORTIVA PARA A MODALIDADE EM QUESTÃO. DECLARO AINDA QUE OS INSCRITOS NO CAMPO RELAÇÃO DOS PARTICIPANTES, E RESPONSÁVEIS ESTÃO CIENTES E AUTORIZARAM A SUA PARTICIPAÇÃO NO REFERIDO EVENTO. SEUS DOCUMENTOS ENCONTRAM-SE EM PERFEITA LEGALIDADE PARA A SUA PARTICIPAÇÃO NA COMPETIÇÃO.** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE 2022.** |
| **NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DA EQUIPE:** |
| **ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DA EQUIPE (adicionar carimbo da instituição, caso possua):** |