|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Nome do Aluno-atleta | Gênero(Marque com X) | Idade | Classe | 75m | 250m | 1000m | Lançamento de Dardo | Arremesso de Peso | Lançamento de Disco | Salto em Distância | Lançamento de Club |
|  |  | F | M |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | F | M |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | F | M |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | F | M |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | F | M |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | F | M |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | F | M |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | F | M |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | F | M |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | F | M |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**FICHA DE INSCRIÇÃO DE ATLETISMO**

**PARACERGS 2019 CATEGORIA SUB 16**

OBS: Verificar os quadros de orientação de inscrição no Regulamento Geral que indica o máximo de participantes por modalidade, (atletas, atleta-guia, staffs, técnicos, dirigente, médico/ fisioterapeuta).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Comissão Técnica** | **Nome Completo** | **Identidade** |
| 01 | Nome do(a) Técnico(a) e número de Registro no CREF |  |  |
| 01 | Médico/Fisioterapeuta |  |  |
|  | Staff |  |  |
|  | Staff |  |  |
|  | Atleta-guia/Tapper |  |  |
|  | Atleta-guia/Tapper |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura e carimbo do Representante Legal da Instituição de Ensino. Local e data