



**ASSOCIAÇÃO DE NADADORES MASTERS DE PERNAMBUCO - ANMPE
FILIADA A ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA MASTERS DE NATAÇÃO (ABMN)**

FICHA DE INSCRIÇÃO

(Preencher todos os campos, à máquina ou em letra de forma clara e legível)

INSCRIÇÃO ANMPE: _____/_____/_____

NOME: _____

NACIONALIDADE: _____ ESTADO CIVIL: _____

PROFISSÃO: _____

SEXO: _____ DATA NASCIMENTO: ____/____/_____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

UF: _____ CEP: _____ - _____

TELEFONE: RESIDENCIAL: _____ COMERCIAL: _____

E-MAIL: _____

CLUBE: _____

TIPO SANGUINEO: _____ FATOR RH: _____

OBSERVAÇÕES

1. Só poderão participar de competições organizadas e/ou coordenadas pela ANMPE os atletas filiados e que estejam em dia com seus exames cardiológicos;
2. Para todas as competições o atleta deverá estar em perfeitas condições físicas e de saúde, assinando o documento correspondente em que isenta a ANMPE e os organizadores de quaisquer responsabilidades sobre acidentes que possam ocorrer.

RECIFE – PE, ____/____/_____

Assinatura Atleta