COPA ARCOVERDE DE NATAÇÃO - 2017
COLÉGIO CARDEAL ARCOVERDE
FICHA DE INSCRIÇÃO DE ATLETAS DE NATAÇÃO

ESCOLA:	*Endereço/Cidade:*	*Fone/Fax:*
CATEGORIA / GÊNERO:	*DIRETOR*	*COORDENADOR / FONE:*
E-mail:	*Outros Representantes:*	*Outros Representantes:*

Nome do Atleta	*Data de Nasc.*	*Série/ Turma*	*25m Livre*	*25m Costa*	*25m Peito*	*25 m Borboleta*	*50 m Livre*	*50 m Costas*	*50 m Peito*	*50 M Borb.*	*4x25 m Livre*	*4x50 m Livre*	*100m Medley*	*4x25 m Revez. Misto*	*4x50 m Revez. Misto*

Técnico:	*CREF nº:*	*Médico:*	*CRM nº:*

Recebido e Conferido Por:

Declaro ser conhecedor dos dispostos nos artigos 53 e 54 do regulamento geral da copa cardeal 2017, suas medidas disciplinares automáticas. Assim, submeto-me sem reserva algum a todas as consequências dos referidos atos, acatando e respeitando as decisões do aludido regulamento, bem como, responsabilizando-me pela fidedignidade das informações e dados contidos nesta ficha e pelas atitudes desta comissão técnica e atletas

Em: _____/_____/2017

Ass. do Diretor da Escola

Ass. do Profissional de Educação Física