



Os atletas aqui relacionados declaram para fins e efeitos de lei que se encontram em perfeitas condições de saúde, estando aptos a participar da referida competição. Ficam a organização, patrocinadores ou quaisquer outros envolvidos isentos de culpa por quaisquer ocorrências que possam acontecer com o participante. Declaram ainda que conhecem e concordam com o regulamento apresentado e autorizam a utilização de sua imagem e voz para fins de divulgação do evento.

NOME DA EQUIPE:	CIDADE DA ETAPA: COTIPORÃ/RS
E-MAIL:	TELEFONE:

MODALIDADE: () BEACH SOCCER (X) VOLEI DE PRAIA () HANDEBOL DE AREIA () BASQUETEBOL 3X3 () FUTEVÔLEI () BEACH CÂMBIO () BEACH TENNIS
GÊNERO: () MASCULINO () FEMININO () MISTO (Câmbio e Beach Tennis)

Nº	NOME ATLETA	TITULO ELEITOR	RG	CPF	ÓRG. EXP.	DATA NASC.	ASSINATURA
01							
02							

LOCAL E DATA:	UNIDADE SESC:
ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EQUIPE	ASSINATURA E CARIMBO DIRETOR DA UNIDADE