COPAS ESCOLARES 2014

**SÚMULA INDIVIDUAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Ginasta:** |  | **Ano de Nasc**: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Entidade:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Salto** | **Nº** | **Exercícios** | **Pontos** | **Bônus** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |
| **Solo** | **Nº** | **Exercícios** | **Pontos** | **Bônus** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **Assimétricas ou Barra** | **Nº** | **Exercícios** | **Pontos** | **Bônus** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **Trave ou Simétricas** | **Nº** | **Exercícios** | **Pontos** | **Bônus** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL DE PONTOS** |  |

OBS: Esta súmula é individual e deverá ser levada no dia do evento, preenchida com os dados do ginasta e com a descrição dos exercícios que irá apresentar de acordo com a quantidade de exercícios exigidos em cada aparelho. Se algum exercício não for reconhecido pelo árbitro, o exercício perderá o seu valor.

**FICHA DE INSCRIÇÃO TORNEIO ESTADUAL E FESTGYM 2014**

|  |  |
| --- | --- |
| Campeonato: |  |
|  |
| Entidade: |  | Cidade: |  |
|  |
| Técnico: |  | Reg.FRG/CREF: |  |
|  |
| Técnico: |  | Reg.FRG/CREF: |  |
|  |
| Auxiliar Técnico: |  |
|  |  |
| Auxiliar Técnico: |  |
| Dirigente: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome completo** | **Sexo** | **Categoria** | **Nível** | **Data****Nascimento** | **Equipe / Individual** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**NORMAS DE PREENCHIMENTO:**

***O espaço EQUIPE / INDIVIDUAL deve ser preenchido conforme os exemplos:***

***E1 = faz parte da equipe;***

***E2 = faz parte da 2ª equipe inscrita;***

***A = competidor avulso.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Local |  | Data |
|  |  |  |
| Professor Responsável |  | Responsável da Entidade |

* Só serão aceitas inscrições digitadas ou datilografadas.
* As inscrições deverão ser confirmadas após serem enviadas via correio, fax ou e-mail, juntamente com o comprovante de pagamento Banco Itaú – Ag. 3070 c/c 13114-3.

Sede: Rua Gonçalves Dias, 700 /Ginásio de Ginástica – Cep:90130-060 – POA-RS

Fone: (51)3233-1899 / Site: [www.frginastica.com.br](http://www.frginastica.com.br) / *E-mail:* *ginastic@frginastica.com.br*