**FICHA DE INSCRIÇÃO – COPA ESTADUAL 2016**

|  |  |
| --- | --- |
| Campeonato: |  |
|  |
| Entidade: |  | Cidade: |  |
|  |
| Técnico: |  | Reg./CREF: |  |
|  |
| Técnico: |  | Reg./CREF: |  |
|  |
| Auxiliares Técnicos: |  |
| Dirigente: |  |

**NORMAS DE PREENCHIMENTO:**

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

***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 por e-mail, juntamente com o comprovante de pagamento Banco Caixa – op 003 - Ag. 0442 c/c 2350-5.

Sede: Rua Barão de Tefé,310 /Ginásio de Ginástica – Cep:90130-060 – POA-RS

Fone: (51)3392-6272 / Site: [www.ginasticars.com.br](http://www.ginasticars.com.br) / *E-mail:* *ginastica@ginasticars.com.br*