



51º CAMPEONATO ESTADUAL DE ATLETISMO MASTER
17 e 18 de agosto de 2019
PISTA DO IBIRAPUERA – SÃO PAULO
INSCRIÇÕES: de 15 de junho a 08 de agosto

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO (letra de forma): _____

IDADE em 17/08/2019: _____ anos **DATA NASC:** ____/____/____ **SEXO:** M () F ()

SÓCIO () NÃO SÓCIO () **EQUIPE:** _____

ENDEREÇO: Rua: _____ **Nº** _____

COMPLEMENTO: _____ **CEP:** _____ **CIDADE:** _____ **ESTADO:** _____

E-MAIL: (letra de forma) _____

TELEFONE FIXO: () _____ **CELULAR:** () _____

TAMANHO DA CAMISETA: P () M () G () GG () EXG ()

Assinale com um "X" as provas de que deseja participar
 No espaço de "marca", coloque a sua melhor marca desta prova, nos últimos 12 meses

PROVA	X	MARCA
100 m		
200 m		
400 m		
800 m		
1.500 m		
5.000 m		
10.000 m		

PROVA	X	MARCA
80 / 100 / 110m c/barr.		
200 / 300 / 400m c/ barr.		
2.000m e 3.000m c/obst.		
Salto em Distância		
Salto em Altura		
Salto Triplo		
Salto com Vara		

PROVA	X	MARCA
3.000m Marcha Atlética		
5.000m Marcha Atlética		
Arremesso de Peso		
Lançamento de Disco		
Lançamento de Dardo		
Lançamento de Martelo		
Lançamento Martetele		

TAXA DE INSCRIÇÃO ASSOCIADO

- 1 - R\$90,00 + 1 kg de alimento não perecível, **menos sal** (3 provas + os revezamentos R\$90,00
- 2 - Provas adicionais: R\$20,00 por prova () provas x R\$20,00 = R\$ _____
- 3 - **TOTAL A SER PAGO** (item 1 + item 2) R\$ _____

TAXA DE INSCRIÇÃO NÃO-ASSOCIADO

- 1 - R\$150,00 + 1 kg de alimento não perecível, **menos sal** (3 provas + os revezamentos R\$150,00
- 2 - Provas adicionais: R\$20,00 por prova () provas x R\$20,00 = R\$ _____
- 3 - **TOTAL A SER PAGO** (item 1 + item 2) R\$ _____

FORMA DE PAGAMENTO

Depósito bancário: BCO DO BRASIL – Ag: 5933-1, C/C: 180-5 ou SANTANDER – Ag: 0319, C/C: 13-004057-7
 CNPJ: 52.643.186/0001-09.

Enviar o formulário de Inscrição e a cópia do comprovante de depósito para a AAVSP **pelo correio** (Viaduto D. Paulina, 34, sala 105 - CEP: 01501-020 - Centro, SP) ou **via FAX** (11) 3887.94.83 ou **e-mail** (atletismoveteranos@gmail.com), ou ainda **entregar diretamente na sede da AAVSP** às terças e quintas, das 10 às 16 horas.

OBS – Não serão aceitas, SOB NENHUMA HIPÓTESE, inscrições por internet para pagamento "a posteriori".

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Solicito minha inscrição nas provas acima, declarando para TODOS OS FINS, que isento os organizadores de qualquer responsabilidade sobre acidentes que possam ocorrer durante ou fora do evento, ATESTANDO que estou em PERFEITAS condições de saúde e apto ao esforço a que vou me submeter.

Caso seja necessário comunicar alguém de minha confiança por algum motivo grave, favor entra em contato com:

Nome indicado: _____ Fone: _____

Local/Data: _____, _____ de _____ de 2019.

 Assinatura do Atleta