



## Troféu Paraná de Atletismo Master

### Ficha de Inscrição

Nome Completo (LETRAS MAIÚSCULAS):

Data de Nascimento:     /     /     Idade em 29/03/2020:     anos

E-mail:     Tel.:

Endereço Residencial:

Nome da Equipe:

### Provas

Manhã		Tarde	
100 metros rasos		200 metros rasos	
400 metros rasos		800 metros rasos	
1500 metros rasos		5000 metros rasos	
3000 metros rasos		Lançamento de Dardo	
Arremesso de Peso		Lançamento de Disco	
Salto em Distância		Lançamento de Martelo	
Salto Triplo		Revezamento 4x100	

### Taxa de Inscrição – Não associados

Inscrição no evento (3 provas + revezamento)	R\$ 150,00
Provas Adicionais     R\$50,00 x _____ provas =	R\$ _____
Total a ser pago:	R\$ _____

### Taxa de Inscrição - Associados

Inscrição no evento (3 provas + revezamento)	R\$ 75,00
Provas Adicionais     R\$25,00 x _____ provas =	R\$ _____
Total a ser pago:	R\$ _____

### Forma de Pagamento

Banco do Brasil - Agência: 4297-8 - Conta Corrente: 6325-8  
Nome: Valter Andre Jonathan Osvaldo Abbeg   CPF: 029.370.629-89

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: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Atleta

A ficha deve ser digitalizada ou fotografada e enviada junto com o comprovante de pagamento para o e-mail:  
secretaria@agrande.org