



CHEFE DE DELEGAÇÃO

DELEGAÇÃO: _____

NOME COMPLETO: _____

RG: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

TEL. CELULAR: _____

E-MAIL: _____

MODALIDADES EM QUE A DELEGAÇÃO VAI PARTICIPAR:

Atletismo:	Masculino ()	Feminino ()
Badminton:	Masculino ()	Feminino ()
Basquetebol:	Masculino ()	Feminino ()
Bocha:	Masculino ()	
Cabo de Guerra:	Masculino ()	Feminino ()
Ciclismo Mountain Bike:	Masculino ()	Feminino ()
Corrida Cross Country:	Masculino ()	Feminino ()
Futebol Sete Máster:	Masculino ()	
Futsal :	Masculino ()	Feminino ()
Handebol:	Masculino ()	Feminino ()
Natação:	Masculino ()	Feminino ()
Supino:	Masculino ()	Feminino ()
Tênis de Mesa:	Masculino ()	Feminino ()
Tiro:	Masculino e/ou Feminino ()	
Vôlei de Praia:	Masculino ()	Feminino ()
Voleibol:	Masculino ()	Feminino ()
Xadrez:	Masculino e/ou Feminino ()	

Declaro ter conhecimento das Normas Gerais da Competição e ser Responsável pelos dados constantes nesta ficha de inscrição.

Lucas do Rio Verde, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do(a) Chefe de Delegação