

# FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO ATLETA: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_

INICIANTE ( ) AVANÇADO ( ) SEXO: \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_ EQUIPE: \_\_\_\_\_

ACADEMIA: \_\_\_\_\_ PROFESSOR: \_\_\_\_\_

RUA: \_\_\_\_\_ N- \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_

CATEGORIA: 52 ( ) 57 ( ) 60 ( ) 65 ( ) 70 ( ) 75 ( ) 80 ( ) 85 ( ) 90 ( )

VALOR DA INSCRIÇÃO. 30,00 REAIS. OBS: ENTRGAR INSCRIÇÕES ATÉ 20/09/2016

INFORMAÇÕES: (85)9.8983-4830 / (85)9.8922-8120. PROF. JOEL PAIVA

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

PELO TERMO ABAIXO ASSINADO ISENTO TODOS OS ORGANIZADORES, REALIZADORES, COMPETIDORES E ÁRBITROS, DE TODA RESPONSABILIDADE POR QUALQUER ACIDENTE QUE POSSA OCORRER COMIGO OU COM MEU FILHO(A), DURANTE O HOUSE COMBAT QUE SE REALIZARÁ NA DATA DE 24/09/2016 NO GINASIO POLI ESPORTIVO DA ESCOLA MUNICIPAL ANGÉLICA GURGEL. RUA: DR. PERGENTINO MAIA N-375 MESSEJANA FORTALEZA CE. PROMETO TAMBÉM RESPEITAR OS REGULAMENTOS PARA ESTE CAMPEONATO E PROMOVER AS ARTES MARCIAIS, ATRAVÉS DE PRÁTICAS SEGURAS RESPEITANDO NOSSOS COMPANHEIROS E COMPETIDORES.

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

RESPONSAVEL LEGAL OU ATLETA

N- DO RG: \_\_\_\_\_