



# FICHA DE INSCRIÇÃO DE ATLETAS - CAMPEONATO MEIA GUARDA

equipe \_\_\_\_\_ Professor \_\_\_\_\_

telefone \_\_\_\_\_ cel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

	NOME COMPLETO DO ATLETA	IDADE	PESO C/ KIMONO	CATEGORIA	FAIXA
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					