



INSCRIÇÃO NO CAMPEONATO

Agremiação: _____

Professor: _____

Tel: _____ Cel: _____ e-mail: _____

INFORMAÇÕES SOBRE ATLETAS INSCRITOS

<u>NOME DO ATLETA</u>	<u>IDADE</u>	<u>SE XO</u>	<u>FAIXA</u>	<u>CATEGORIA</u>	<u>MATRÍC ULA</u>

OBS: 1- Categorias com absoluto (vide convite da competição), a inscrição será feita na hora entre os atletas participantes da competição;

2- A idade é a que o atleta for completar no ano vigente;

3- O RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO DEVERÁ FAZER A CHECAGEM NO DIA ESTIPULADO.

Rua Canaveiras, 243- Grajaú – Rio de Janeiro – RJ – Telefone: 3624-9589/3624-9590/ Nextel: 97009-0503

WWW.fjjdr.io.com.br

inscricao@fjjdr.io.com.br

