

46º CAMPEONATO ESTADUAL CAIXA DE ATLETISMO MASTER



16 E 17 DE AGOSTO DE 2014
CONJUNTO DESPORTIVO CONSTANCIO VAZ GUIMARÃES
PISTA DO IBIRAPUERA – SÃO PAULO



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

NOME (letra de forma) _____

IDADE em 03/08/2013 ____ anos DATA nasc. ____/____/____ SEXO marque com "X" (M) (F)

EQUIPE _____ E-MAIL (letra de forma) _____

ENDEREÇO _____ CIDADE _____ ESTADO _____

CEP _____ FONE _____ SÓCIO Nº _____ NÃO SÓCIO ()

Assinale com um "X" as provas de que deseja participar

No espaço de "marca", colocar a sua melhor marca desta prova, realizada nos últimos 12 meses

marca	X	prova	marca	X	prova	marca	X	prova
		100m rasos			80/100/110m c/ barreiras			3.000m marcha atlética
		200m rasos			200/300/400m c/ barreiras			5.000m marcha atlética
		400m rasos			2.000 e 3.000m c/obstáculos			Arremesso de peso
		800m rasos			Salto em extensão			Lançamento de disco
		1.500m rasos			Salto em altura			Lançamento de dardo
		5.000m rasos			Salto triplo			Lançamento de martelo
		10.000m rasos			Salto com vara			Lançamento martelete

TAXA DE INSCRIÇÃO ASSOCIADO

- 1 – R\$ 60,00 com direito a 3 provas mais os revezamentos.....R\$ 60,00 + 1Kg de alimento
- 2 – Provas adicionais **R\$ 10,00** por prova.....(____) provas X R\$ 10,00....R\$ não perecível
- 3 - Alojamento, R\$ 10,00 a diária, trazer roupa de camaR\$
- 4 – TOTAL A SER PAGO (item 1 + item 2).....R\$ _____

TAXA DE INSCRIÇÃO NÃO ASSOCIADO

- 1 – R\$ 80,00 com direito a 3 provas mais revezamentos.....R\$ 80,00 + 1Kg de alimento
- 2 – Provas adicionais **R\$ 20,00** por prova.....(____) provas X R\$ 20,00....R\$ não perecível
- 3 - Alojamento, R\$ 10,00 a diária, trazer roupa de cama.....R\$
- 4 – TOTAL A SER PAGO (item 1 + item 2).....R\$ _____

FORMAS DE PAGAMENTO

1 – Depósito bancário: BANCO DO BRASIL – Agência 5933-1 conta 180-5 ou SANTANDER – Agência 0319 conta 13-004057-7 – CNPJ.: 52.643.186/0001-09.

REMETER FICHA DE INSCRIÇÃO E CÓPIA DO COMPROVANTE BANCÁRIO PARA AAVSP POR CARTA P/ Rua Riskalah Jorge, 103 apto 103 Cep: 01032-010, Centro - SP, ou via FAX 11-3887.9483 ou E-MAIL (atletismoveterano@ig.com.br / mvarep@ig.com.br), ou entregar diretamente na sede da AAVSP às 3ª e 5ª feiras das 10:00 às 16:00 horas.

OBS – Não serão aceitas, SOB NENHUMA HIPÓTESE, inscrições por internet para pagamento "a posteriori".

TERMO DE RESPONSABILIDADE

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:

Nome indicado: _____ Fone: _____

Data: _____, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do Atleta