

**JOGOS DOS SERVIDORES PÚBLICOS - 2015**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO COLETIVA**

INSTITUIÇÃO: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

MODALIDADE:			GÊNERO:
	NOME COMPLETO	DATA DE NASCIMENTO	Matrícula Funcional
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
<b>SOCIETY</b>	<b>VOLEIBOL</b>	<b>FUTSAL</b>	
<b>MAX: 12</b>	<b>MAX: 12</b>	<b>MAX: 12</b>	

**DECLARAÇÃO**

Declaro que o(s) atleta(s) acima relacionado(s) são Servidores desta Instituição.

Técnico: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_

Aux.Técnico: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Ass.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

**JOGOS DOS SERVIDORES PÚBLICOS - 2015**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO - NATAÇÃO - Masculino ( ) Feminino ( )**

INSTITUIÇÃO: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

PROVA	NOME	DATA NASCIMENTO	Matrícula Funcional
25L	1.		
	2.		
50L	1.		
	2.		
100L	1.		
	2.		
25C	1.		
	2.		
50C	1.		
	2.		
100C	1.		
	2.		
25B	1.		
	2.		
50B	1.		
	2.		
100B	1.		
	2.		
25P	1.		
	2.		
50P	1.		
	2.		
100P	1.		
	2.		
100MD	1.		
	2.		

**DECLARAÇÃO**

Declaro que o(s) atleta(s) acima relacionado(s) são Servidores desta Instituição.

Técnico: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

**JOGOS DOS SERVIDORES PÚBLICOS - 2015**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO – TÊNIS DE MESA - Masculino ( ) Feminino ( )**

INSTITUIÇÃO: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

CATEGORIA	NOME	DATA NASCIMENTO	Matrícula Funcional
<b>Individual</b>	1.		
	2.		
	3.		
	4.		

**DECLARAÇÃO**

Declaro que o(s) atleta(s) acima relacionado(s) são Servidores desta Instituição.

Técnico: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Responsável**

**JOGOS DOS SERVIDORES PÚBLICOS - 2015**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO - XADREZ - Masculino ( ) Feminino ( )**

INSTITUIÇÃO: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

CATEGORIA	NOME	DATA NASCIMENTO	Matrícula Funcional
<b>Individual</b>	1.		
	2.		
	3.		
	4.		
	5.		

**DECLARAÇÃO**

Declaro que o(s) atleta(s) acima relacionado(s) são Servidores desta Instituição.

Técnico: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_

Aux.Técnico: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Ass.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável