

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			
SOCIETY	VOLEIBOL	FUTSAL	
MAX: 12	MAX: 12	MAX: 12	

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
Individual	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
Individual	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