

Ficha de Inscrição

DECLARO que meu filho (a) está em boas condições físicas e psíquicas de participar da **3ª Kids Running Sesc de Maximiliano de Almeida 2014**. Declaro outrossim, ISENTAR os organizadores, promotores, patrocinadores e órgãos oficiais em meu nome e de meus herdeiros ou sucessores de qualquer acidente que venha sofrer antes, durante ou após o evento. Permito o livre uso do nome e imagem ou outra gravação para finalidade legítima.

Assinando esta ficha concordo com o regulamento, classificação e premiação do evento.



Nome do PARTICIPANTE :			Equipe ou Escola:		
Endereço:			Bairro:		
Cidade:		UF:	Fone: ()		
E-mail:			Sexo: MASC () FEM ()		
Data de Nascimento			CATEGORIA		Número do Atleta
DIA	MÊS	ANO			
Nome do Responsável:			Assinatura do Responsável (PAI ou MÃE)		

Ficha de Inscrição

DECLARO que meu filho (a) está em boas condições físicas e psíquicas de participar da **3ª Kids Running Sesc de Maximiliano de Almeida 2014**. Declaro outrossim, ISENTAR os organizadores, promotores, patrocinadores e órgãos oficiais em meu nome e de meus herdeiros ou sucessores de qualquer acidente que venha sofrer antes, durante ou após o evento. Permito o livre uso do nome e imagem ou outra gravação para finalidade legítima.

Assinando esta ficha concordo com o regulamento, classificação e premiação do evento.



Nome do PARTICIPANTE :			Equipe ou Escola:		
Endereço:			Bairro:		
Cidade:		UF:	Fone: ()		
E-mail:			Sexo: MASC () FEM ()		
Data de Nascimento			CATEGORIA		Número do Atleta
DIA	MÊS	ANO			
Nome do Responsável:			Assinatura do Responsável (PAI ou MÃE)		

Ficha de Inscrição

DECLARO que meu filho (a) está em boas condições físicas e psíquicas de participar da **3ª Kids Running Sesc de Maximiliano de Almeida 2014**. Declaro outrossim, ISENTAR os organizadores, promotores, patrocinadores e órgãos oficiais em meu nome e de meus herdeiros ou sucessores de qualquer acidente que venha sofrer antes, durante ou após o evento. Permito o livre uso do nome e imagem ou outra gravação para finalidade legítima.

Assinando esta ficha concordo com o regulamento, classificação e premiação do evento.



Nome do PARTICIPANTE :			Equipe ou Escola:		
Endereço:			Bairro:		
Cidade:		UF:	Fone: ()		
E-mail:			Sexo: MASC () FEM ()		
Data de Nascimento			CATEGORIA		Número do Atleta
DIA	MÊS	ANO			
Nome do Responsável:			Assinatura do Responsável (PAI ou MÃE)		