

JOGOS ESCOLARES MATO-GROSSENSSES 2025

FICHA DE INSCRIÇÃO - ATLETISMO ADAPTADO

MUNICÍPIO:		FAIXA ETÁRIA:		12 A 14 ANOS	GÊNERO:		() MASC () FEM	
Nº	NOME COMPLETO	ESCOLA	RG OU CPF	DATA DE NASCIMENTO	ARREMESSO DO PESO	SALTO EM DISTÂNCIA	80M RASOS	REVEZAMENTO 5X80M
1								
2								
3								
TÉC.:					Nº CREF:			
TÉC.:					Nº CREF:			

Assinatura do Chefe de Delegação

Obs.: Esta ficha de inscrição deverá ser enviada no e-mail (desportoescolar@secel.mt.gov.br), juntamente com o ofício de confirmação, mapa quantitativo e entregue no ato de credenciamento.

Assinatura do Técnico (a)	Deferimento SECEL/SAEL