

## **JOGOS ESCOLARES MATO-GROSSENSES 2025** FICHA DE INSCRIÇÃO - XADREZ **MUNICÍPIO: FAIXA ETÁRIA: GÊNERO:** () MASC () FEM **12 A 14 ANOS ESCOLA RG OU CPF DATA DE NASCIMENTO NOME COMPLETO** No 1 2 TÉC.: N° 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.

**Deferimento SECEL/SAEL** 

Assinatura do Técnico