

JOGOS NACIONAIS 2022 – Curitiba/PR	
De 12 a 15 de novembro	
FICHA DE INSCRIÇÃO	
Nome Completo:	
Data Nascimento: ____/____/____	Tamanho da camisa:
RG:	CPF:
Matrícula:	Acompanhante: () Sim () Não
Nome Lotação:	Nº Conta Corrente:
Telefone:	Celular do Whatsapp:
E-mail Caixa:	
E-mail particular:	

MODALIDADE	
Atletismo Feminino _____	<input type="checkbox"/>
Atletismo Masculino _____	<input type="checkbox"/>
Canastra _____	<input type="checkbox"/>
Damas _____	<input type="checkbox"/>
Natação Feminino _____	<input type="checkbox"/>
Natação Masculino _____	<input type="checkbox"/>
Natação Feminino _____	<input type="checkbox"/>
Natação Paralímpica Feminino _____	<input type="checkbox"/>
Natação Paralímpica Masculino _____	<input type="checkbox"/>
Sinuca _____	<input type="checkbox"/>
Tênis de Mesa Dupla Mista _____	<input type="checkbox"/>
Tênis de Mesa Individual Feminino _____	<input type="checkbox"/>
Tênis de Mesa Individual Masculino _____	<input type="checkbox"/>
Xadrez _____	<input type="checkbox"/>

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Ao inscrever-se, o atleta autoriza o uso dos dados fornecidos pela APCEF/BA, bem como atualização de sua base de dados. O atleta autoriza, também, que seu nome e foto sejam divulgados pela APCEF/BA no site, informativo, redes sociais, aplicativo e/ou qualquer outro meio de comunicação.

Declaração

Declaro para todos os fins de direito, que me encontro em perfeito estado de saúde para a prática de esportes e/ou atividade física, comprometo-me a apresentar atestado médico, ficando a APCEF/BA, isenta de toda e qualquer responsabilidade civil ou criminal, comprometendo-me, ainda, a observar todas as orientações transmitidas pela Coordenação de Esportes, sob pena de exclusão do evento.

OBS: Os atletas selecionados deverão:

1. **Enviar atestado médico e declaração de saúde assinados até o dia 14/10/2022;**
2. **Enviar cópias das passagem aéreas emitidas até o dia 04/11/2022. Lembramos que passagens aéreas adquiridas com milhas não serão reembolsadas.**