

Ficha de Inscrição

Nome: _____

Data de Nasc: / / RG: _____ Categoria: _____

Sexo: () M () F Cidade: _____ Lotação: _____

Telefone: _____ Celular: _____ E-mail: _____

Tempo: _____ Colocação: _____ N.º: _____ Senha: _____

PROVA: 5Km () 10Km () INFORMAR QUAL PROVA DESEJA CORRER (5Km / 10Km)

CAMINHADA ()

Favor conferir sua faixa etária (categoria):

1ª FAIXA ETÁRIA: NASCIDOS A PARTIR DE 01/01/1989 – 1ª CATEGORIA

2ª FAIXA ETÁRIA: NASCIDOS ENTRE 01/01/1979 E 31/12/1988 – 2ª CATEGORIA

3ª FAIXA ETÁRIA: NASCIDOS ENTRE 01/01/1969 E 31/12/1978 – 3ª CATEGORIA

4ª FAIXA ETÁRIA: NASCIDOS ANTES DE 31/12/1968 – 4ª CATEGORIA

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 que participo da Corrida Fenaé do Pessoal da Caixa, promovida pela APCEF/FENAE, por livre e espontânea vontade, isentando de qualquer responsabilidade os promotores, patrocinadores e Direção Técnica do evento em meu nome. Declaro ainda, que gozo de boa saúde e ter me preparado para participar da prova.

Salvador, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do Atleta ou responsável

RG: _____

CPF: _____