



## Ficha de Inscrição

Nome: \_\_\_\_\_.

Idade: \_\_\_\_\_. Tempo de prática: \_\_\_\_\_.

Peso: \_\_\_\_\_.

Qual Associação ou Grupo pertence? \_\_\_\_\_.

Graduação: \_\_\_\_\_. Título da Graduação: \_\_\_\_\_.

Docente? Sim ( ) Não ( )

Tem algum tipo de problema de saúde? Se sim, qual?

\_\_\_\_\_.

Faz uso de algum remédio? Se sim, qual?

\_\_\_\_\_.

Qual competição ira participar?

Floreio ( )

Campeonato individual ( )

Eu \_\_\_\_\_ por meio deste notifico que estou ciente do valor de R\$45,00 para inscrição, de todas as regras, incluindo as que me notificam que só poderei competir no campeonato individual sem a graduação, com roupa branca e descalço, para participação do Campeonato AAZIZ. E entendo, compreendo que qualquer ato que eu tiver que venha agredir moralmente, fisicamente ou verbalmente os organizadores e demais competidores tendo como punição a desclassificação do campeonato, sem direito a ressarcimento do dinheiro investido na inscrição. O mesmo valendo caso receba cartão vermelho no ato da competição.

Número abaixo da conta para se desejo do competidor realizar o pagamento via depósito.

No nome de Paulo Ricardo. Agencia: 2041/Operação: 013 (Poupança)/ Número da conta: 26724 – 5. Caixa.

OBS: Se o pagamento e comprovação do pagamento da inscrição for realizado até a data 12/10/18, o competidor, no dia 13/10/18, terá o direito a utilização da piscina, do Clube AABB Serra.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do pai ou responsável

(Caso seja menor de 18 anos)



Capoeira AAZIZ



Capoeiraaaziz@outlook.com