

**II CAMPEONATO PARAIBANO ASPA/UEPB DE ATLETISMO MASTER**  
**08 DE JULHO DE 2023**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO (preencher com letra de forma)**

**NOME:** \_\_\_\_\_ **Nº ABRAM** \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO:** \_\_\_\_\_

**CIDADE:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_ **ESTADO:** \_\_\_\_\_

**DATA DE NASCIMENTO:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade no início do evento: \_\_\_\_\_ anos.

**CLUBE:** \_\_\_\_\_

**COMPETE PELO ESTADO DE:** \_\_\_\_\_

**EMAIL:** \_\_\_\_\_

**SEXO (M/F):** \_\_\_\_\_ **TELEFONE:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Marque com um "x" as provas de seu interesse**

x	Provas	Marca	Local	x	Provas	Marca	Local
	100m rasos				Rev. 4X200 misto		
	200 m rasos				L. dardo		
	400m rasos				Arremesso do Peso		
	800m				L. do Disco		
	1.500m rasos				Salto Triplo		
	5 km				Salto em Distância		
					Salto em Altura		

Inscrição de 13/02/2023 até 01/07/2023 - Valor da Inscrição para 3 provas + revezamento: R\$80,00 –,	
Provas Adicionais: R\$ 30,00 cada prova X (trinta reais) : <b>SÓ + 2 PROVAS EXTRAS</b>	
<b>TOTAL A PAGAR</b>	R\$

Declaração: Declaro estar em perfeitas condições físicas para participar da **II CAMPEONATO PARAIBANO ASPA/UEPB DE ATLETISMO MASTER**, isentando os organizadores, de toda e qualquer responsabilidade por dano físico ou material que eu possa sofrer durante ou fora das competições.

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Assinatura:** \_\_\_\_\_

Após efetuar o depósito, anexar cópia do recibo bancário na Ficha de Inscrição e enviar para o e-mail

E-mail denusofi001@gmail.com Endereço: Rua Dr. Damasquins R. Maciel, 1178 Bairro Bessa CEP 58.035.090 João Pessoa/PB CEL: 83 987092705 -	<b>INSCRIÇÃO ATÉ 01 DE JULHO DE 2023</b> Pagamento deverá ser feito na <b>Caixa Econômica Federal</b> , em nome da Associação Paraibana de Atletismo <b>Ag 4913 - OP 003 - C/C 228-2</b> CNPJ: 09.477.370/0001-99 <b>(NÃO SERÁ ACEITO DEPÓSITO EFETUADO EM CAIXA ELETRÔNICO)</b>
---	---

