



Formulário de Inscrição
37º CAMPEONATO ESTADUAL DE ATLETISMO MASTER
29 de abril de 2023
Centro Estadual de Treinamento Esportivo/ CETE- Porto Alegre/RS

NOME: _____ SEXO(M/F): _____
ENDEREÇO: _____
CIDADE: _____ CEP: _____ ESTADO: _____
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ IDADE NO INÍCIO DO EVENTO: _____ ANOS
EQUIPE/CLUBE: _____
E-MAIL: _____ CELULAR: (____) _____

Marque com um X as provas que deseja participar

x	Prova	Marca
	100m rasos	
	200m rasos	
	400m rasos	
	800m rasos	
	1500m rasos	
	5.000 metros	
	5.000 Marcha Atlética	

x	Prova	Marca
	Salto em Altura	
	Salto em Distância	
	Arremesso Peso	
	Lançamento Disco	
	Lançamento Dardo	
	Lançamento Martelo	

CUSTO DA INSCRIÇÃO

1 - Inscrição com direito a 03 provas + Revezamentos TAXA DE INSCRIÇÃO PARA SÓCIOS – R\$ 100,00	
2 - Inscrição com direito a 03 provas + Revezamento TAXA DE INSCRIÇÃO PARA NÃO SÓCIOS – R\$ 150,00	
3 - Inscrição para assessorias com + de 10 atletas – R\$ 130,00	
4 – Inscrição Atléticas- com direito a 03 provas + Revezamento R\$ 60,00	R\$
5- Provas adicionais (____) R\$ 30,000 por prova	
TOTAL A PAGAR	R\$

Ao efetuar o depósito / PIX, anexar cópia do comprovante de pagamento da inscrição e enviar por E-mail: contato@avega.com.br	INSCRIÇÃO ATÉ 24 DE ABRIL DE 2023 Pagamento deverá ser feito na CAIXA ECONOMICA FEDERAL ASSOCIAÇÃO DOS VETERANOS GAÚCHOS DE ATLETISMO CNPJ: 91.698.365/0001-97 – chave PIX Agência: 0430 Conta: 26.441-8 OP: 003 (Não será aceito depósito efetuado em caixa eletrônico)
--	---

TERMO DE RESPONSABILIDADE: Declaro que li o regulamento da competição e que estou em perfeitas condições físicas para participar do 37º Campeonato Estadual de Atletismo Master isentando os organizadores, de toda e qualquer responsabilidade por dano físico ou material que eu possa sofrer durante ou fora da competição.

Data: ____/____/____ Assinatura: _____