# **CIRCUITO SAÚDE UNIARP**

# **FICHA DE INSCRIÇÃO –**

**TORNEIO DE PENÂLTIS – PAIS E FILHOS**

EMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_INSCRIÇÃO AVULSA\_\_\_\_\_\_\_( )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **Nome do(a) Atleta – PAI E FILHO(A)** | **CATEGORIA POR IDADE PARA O FILHO(A)** |
| de seis a sete anos;de oito a nove anos;de dez a onze anos;de doze a treze anos |
| 1 |   | PAI | Categoria do filho(a) |
| 2 |   | FILHO(A) |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
| 1 |   | PAI | Categoria do filho(a) |
| 2 |   | FILHO(A) |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
| 1 |   | PAI | Categoria do filho(a) |
| 2 |   | FILHO(A) |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  1 | COMISSÃO TÉCNICA | PAI | Categoria do filho(a) |
| 2 |  | FILHO(A) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1 |  | PAI | Categoria do filho(a) |
| 2 |  | FILHO(A) |  |

**Responsável pela equipe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Contato - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**