# **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 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**