



ATLETISMO

Instituição de ensino:

Proferssor responsavel:

contato:

PERÍODO DE INSCRIÇÃO: 30/10 a 11/11/2024

Obs: Após o período de inscrição essa ficha não será aceita

contato@sportbro.com.br - (34)98854-6465

100M RASOS

Masculino

NOME

Dados

1

Contato:

Documento:

2

Contato:

Documento:

Feminino

NOME

Contato:

1

Contato:

Documento:

2

Contato:

Documento:

200M RASOS

Masculino

NOME

Dados

1

Contato:

Documento:

2

Contato:

Documento:

Feminino

NOME

Contato:

1

Contato:

Documento:

2

Contato:

Documento:

400M RASOS			
Masculino	NOME	Dados	
1		Contato:	
		Documento:	
2		Contato:	
		Documento:	
Feminino	NOME	Contato:	
1		Contato:	
		Documento:	
2		Contato:	
		Documento:	
800M RASOS			
Masculino	NOME	Dados	
1		Contato:	
		Documento:	
2		Contato:	
		Documento:	
Feminino	NOME	Contato:	
1		Contato:	
		Documento:	
2		Contato:	
		Documento:	
1500M RASOS			
Masculino	NOME	Dados	
1		Contato:	
		Documento:	
2		Contato:	
		Documento:	
Feminino	NOME	Contato:	
1		Contato:	
		Documento:	
2		Contato:	
		Documento:	
FOLHA 02			

		5000M RASOS			
Masculino	NOME		Dados		
1			Contato:		
			Documento:		
2			Contato:		
			Documento:		
Feminino	NOME		Contato:		
1			Contato:		
			Documento:		
2			Contato:		
			Documento:		
SALTO EM DISTÂNCIA					
Masculino	NOME		Dados		
1			Contato:		
			Documento:		
2			Contato:		
			Documento:		
Feminino	NOME		Contato:		
1			Contato:		
			Documento:		
2			Contato:		
			Documento:		
ARREMESSO DE PESO					
Masculino	NOME		Dados		
1			Contato:		
			Documento:		
2			Contato:		
			Documento:		
Feminino	NOME		Contato:		
1			Contato:		
			Documento:		
2			Contato:		
			Documento:		
FOLHA 03					

LANÇAMENTO DE DARDO			
Masculino	NOME	Dados	
1		Contato:	
		Documento:	
2		Contato:	
		Documento:	
Feminino	NOME	Contato:	
1		Contato:	
		Documento:	
2		Contato:	
		Documento:	
REVEZAMENTO 4X100M			
Masculino	NOME	Dados	
1		Contato:	
		Documento:	
2		Contato:	
		Documento:	
3		Contato:	
		Documento:	
4		Contato:	
		Documento:	
Feminino	NOME	Contato:	
1		Contato:	
		Documento:	
2		Contato:	
		Documento:	
3		Contato:	
		Documento:	
4		Contato:	
		Documento:	
FOLHA 04			

REVEZAMENTO 4X400M			
Masculino	NOME	Dados	
1		Contato:	
		Documento:	
2		Contato:	
		Documento:	
3		Contato:	
		Documento:	
4		Contato:	
		Documento:	
Feminino	NOME	Contato:	
1		Contato:	
		Documento:	
2		Contato:	
		Documento:	
3		Contato:	
		Documento:	
4		Contato:	
		Documento:	

ASSINATURA - DIRETORA

RESPONSÁVEL PELA EQUIPE
