

|                              |
|------------------------------|
| Nome da Associação:          |
| Endereço:                    |
| Telefone:                    |
| E-mail:                      |
| Técnico Responsável:         |
| Número de atletas inscritos: |
| Valor Total das inscrições:  |

|    | Nome Completo do Atleta | Código do Módulo |
|----|-------------------------|------------------|
| 1  |                         |                  |
| 2  |                         |                  |
| 3  |                         |                  |
| 4  |                         |                  |
| 5  |                         |                  |
| 6  |                         |                  |
| 7  |                         |                  |
| 8  |                         |                  |
| 9  |                         |                  |
| 10 |                         |                  |
| 11 |                         |                  |
| 12 |                         |                  |
| 13 |                         |                  |
| 14 |                         |                  |
| 15 |                         |                  |

Assinatura do Técnico Responsável:

Assinatura do Técnico Responsável: