01 a 03 de outubro de 2021

JOGOS INCLUSIVOS DO TOCANTINS – JITO

FICHA DE INSCRIÇÃO - ATLETISMO

NOME	FUNÇÃO	100 m	200 m	400 m	800 m	1500 m	Dardo	Peso	Disco	Salto
	Atleta									
	Atleta									
	Atleta									
	Atleta									
	Atleta									
	Atleta									
	Atleta									
	Atleta									
	Atleta									
	Atleta									
	Técnico									
	Auxiliar									
	Staff									

Entidade:	**Sigla:**
Cidade:	**Estado:**
Endereço:	**CEP:**
Telefone:	**E-mail do Resp.:**
Sexo:	**Nome do Resp.:**
Categoria:	**Telefone**

TÉCNICO	
ASSINATURA	

DECLARAÇÃO

Declaro ciente e concordo com todos os artigos dispostos no Regulamento Geral dos **JOGOS INCLUSIVOS DO TOCANTINS - JITO**, ressalto que os atletas acima relacionados se encontram aptos a participar do evento. Declaro fazer uso de máscara, álcool gel e manter distanciamento.

_____, ____ de _____ 2021.

_____

Assinatura do Responsável