



01 a 03 de outubro de 2021

JOGOS INCLUSIVOS DO TOCANTINS

FICHA DE INSCRIÇÃO - BOCHA PARALÍMPICA

NOME	FUNÇÃO	
	Atleta	
	Técnico	
	Auxiliar	
	Staff	

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

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.

_____, ____ de _____ 2021.

Assinatura do Responsável