



01 a 03 de outubro de 2021

JOGOS INCLUSIVOS DO TOCANTINS

FICHA DE INSCRIÇÃO – CICLISMO

NOME	FUNÇÃO	2 km ou 10 km
	Atleta	
	Atleta	
	Atleta	
	Atleta	
	Técnico	
	Auxiliar	
	Staff	

Entidade:	Sigla:
Cidade:	Estado:
Endereço:	CEP:
Telefone:	E-mail do Resp.:
Sexo:	Nome do Resp.:
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. Declaro fazer uso de máscara, álcool gel e manter distanciamento.

_____, ____ de _____ 2021.

Assinatura do Responsável