

“ Ficha de inscrição 4ª Corrida e Caminhada Asas para Isabela-25/11/2018”



Em qual modalidade você vai participar? ASSINALE uma opção:

corrida 10 Km corrida 5 km caminhada 2,5 km

Nome (usar letra de forma) _____

Sexo: Masc Fem Data de Nasc ____/____/____ CPF nº ____ . ____ . ____ - ____

Telefone celular _____ - Telefone fixo: _____

Telefone para emergência: _____

Você é integrante de alguma equipe ou grupo? Qual? _____

Possui defic. física? Qual? _____ Email: _____

Assinale o tamanho da camiseta: INFANTIL 2 4 6 8 10 12 14

CAMISETA UNISSEX : PP P M G GG EXG CAMISETA BABY LOOK: P M G GG

*Dica: se você já participou de outras provas Asas para Isa, verifique o tamanho da sua camisa, pois trabalharemos com mesma confecção dos anos anteriores! Em caso de dúvida no tamanho, confira a tabela de medidas no site www.asaspara-isabela.com.br **Termo de responsabilidade:** Declaro estar ciente de que não haverá trocas de tamanho de camiseta. Também estou ciente do teor do regulamento da prova disponível mesmo site acima, estando em perfeitas condições de saúde, devidamente preparado(a) para participar da 4ª Corrida e Caminhada Asas para Isabela, isentando organizadores e patrocinadores em meu nome e de meus herdeiros ou sucessores, da responsabilidade de quaisquer acidentes que eu venha sofrer, antes, durante ou após a corrida. Autorizo o uso de minhas imagens neste evento para fins publicitários desta campanha.*

Assinatura do participante: _____ data ____/____/2018

Valor: 1º lote R\$ 50,00 até 30/09 2º lote 1 a 15/10 R\$ 60,00 *Forma de pagto: dinheiro cheque débito crédito

Posto onde foi entregue a Inscrição: R.P.F.C. SORVETERIA MAQUEA GABI PLANTAS VIRA VIROU DEPÓSITO RP

EVS da LU ACAD.SPORTFITNESS ACAD. BRASIL COMPANY POSTURAL OUROFITNESS ACAD.OFICINA DO CORPO

OUTRO LOCAL _____

Nome de quem recebeu ficha e o pagamento desta inscrição: _____

----- recortar aqui -----

NOME: _____ CPF _____

MODALIDADE ESCOLHIDA: corrida 10 km corrida 5 km caminhada 2,5 km

VALOR: 1º lote R\$ 50,00 até 30/09 2º lote- 1 a 15/10 R\$ 60,00 FORMA PAGTO: dinheiro cheque débito crédito

TAMANHO CAMISETA ESCOLHIDO INFANTIL 2 4 6 8 10 12 14

CAMISETA UNISSEX : PP P M G GG EXG CAMISETA BABY LOOK: P M G GG

ENTREGA DE KIT: sábado dia 24/11/18, das 10 às 16 hs, no Ribeirão Pires Futebol Clube

(Salão da piscina), Av. Valdirio Prisco, 330, Centro, Rib.Pires. Entrega do kit será mediante:

- Apresentação deste comprovante
- Documento identidade (original ou xerox)
- 1 kg de alimento não perecível (será doado a entidades assistenciais de Rib.Pires)

IMPORTANTE: FICHAS NÃO DEVOLVIDAS E PAGAS ATÉ 15/10 SERÃO CANCELADAS !
Em caso de dúvidas, entre em contato com a organização (11) 9 9807 7722 (via whatsapp)

**ASSINATURA E CARIMBO DO POSTO DE INSCRIÇÃO
sem os quais esta inscrição não terá validade.**