



## Ficha de inscrição presencial 5ª Corrida e Caminhada Asas para Isabela

Em qual modalidade você vai participar? ASSINALE uma opção:

corrida 10 Km           corrida 5 km           caminhada 2,5 km

Nome (usar letra bem LEGÍVEL) \_\_\_\_\_

Sexo:  Masc  Fem Data de Nascim. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF -

Telefone fixo \_\_\_\_\_ celular \_\_\_\_\_

Você é integrante de alguma equipe ou grupo? Qual? \_\_\_\_\_

Possui alguma defic. física? \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

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

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

Termo de responsabilidade: Declaro estar ciente de que não haverá trocas de tamanho de camiseta. Declaro estar ciente do regulamento da prova disponível no site [www.asasparaisabela.com.br](http://www.asasparaisabela.com.br) e estar em perfeitas condições de saúde, estando devidamente preparado(a) para participar da 5ª Corrida e Caminhada Asas para Isabela, isentando os organizadores e patrocinadores em meu nome e de meus herdeiros ou sucessores, da responsabilidade de quaisquer acidentes com 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019

Valor:  R\$ 60,00 \* Forma de pagamento:     dinheiro     cheque     outros \_\_\_\_\_

Posto onde foi entregue esta inscrição:  BRASIL COMPANY     FOR HEALTH     OFICINA DO CORPO     POSTURAL OURO

POSTURAL 4ª DIVISÃO     SPORTFITNESS     CLÍN. FISIOLANYA     DEPOSITO RP     EVS DA LU     GABI PLANTAS     RPFM

Mauá:  RYTMOS ITAPARK     RYTMOS BOCAINA     RYTMOS ZAIRA     OUTROS \_\_\_\_\_

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: R\$ 60,00 FORMA PAGTO:  dinheiro  cheque  outros \_\_\_\_\_

TAMANHO CAMISETA ESCOLHIDO          INFANTIL  2     4     6     8     10     12     14

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

**ENTREGA DE KIT**: sábado dia 23/11/19, 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)

**LARGADA**: 24/11, domingo 8:30 hs, complexo Ayrton Senna - 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.*