



CURSO: _____

RESPONSÁVEL PELA EQUIPE: _____

WHATSAPP: _____

EMAIL: _____

IMPORTANTE: Declaramos que estamos cientes dos termos estabelecidos em regulamento e aptos clinicamente à prática esportiva proposta.

NOME DO ACADÊMICO		RG	WHATSAPP	ASSINATURA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
COMISSÃO TÉCNICA		RG	WHATSAPP	ASSINATURA
01				
02				
03				
04				

Assinatura do Coordenador do Curso: _____

Assinatura do responsável pela equipe: _____

Whatsapp para ser adicionado ao grupo: _____

Data: ___/___/_____