



FICHA DE INSCRIÇÃO INDIVIDUAL

XV MEETING PARANAENSE MASTER DE NATAÇÃO

I ETAPA

“TROFÉU ELIZABETH FUKUDA KAKIZUKO”
14 DE ABRIL DE 2012 | SÁBADO
AREL – LONDRINA

NOME: <i>(legível)</i>	MATRIC:
E-MAIL:	
SEXO : MASC. <input type="checkbox"/> FEM. <input type="checkbox"/> CIDADE:	
DATA NASC: / / IDADE EM 31/12/2012:	
ACADEMIA/ESCOLA: FONE:()	

I ETAPA | 14 DE ABRIL DE 2012 – SÁBADO | LONDRINA - PR

DATA LIMITE PARA INSCRIÇÕES: **02 DE ABRIL DE 2012**

LOCAL DA PROVA: AREL – CLUBE ALEMÃO – MÁXIMO 02 PROVAS INDIVIDUAIS

End.: Rua Henrique Dias, 567 – Jd. Petrópolis – FONE: (43) 3315-3400 | 3315-3426 – Londrina - PR

AQUECIMENTO: 07h30 | INÍCIO PROVA 800 LIVRE : 08h30

FEMININO	Tempo	PROVAS	MASCULINO	Tempo
01		800 metros LIVRE	02	
AQUECIMENTO : 12h30 REINÍCIO PROVAS: 13h30				
FEMININO	TEMPO		MASCULINO	TEMPO
03		100 metros BORBOLETA	04	
05		50 metros LIVRE	06	
07		200 metros PEITO	08	
09		50 metros COSTAS	10	
11		200 metros LIVRE	12	
13		200 metros MEDLEY	14	
15		100 metros COSTAS	16	
17		50 metros PEITO **PROVA DESAFIO** MELHOR ÍNDICE TÉCNICO EM 2012	18	
19		100 metros LIVRE	20	
21		REVEZ 8 X 100 LIVRE MISTO REGRAS VIDE REGULAMENTO		

TAXA DE INSCRIÇÃO

Inscrição _____	R\$	55,00
Programa de provas (OPCIONAL) _____ <input type="checkbox"/>	R\$	20,00
Resultado (OPCIONAL - encadernado c/ tab. rec) _____ <input type="checkbox"/>	R\$	30,00
Revezamento Pago junto com inscrições _____	R\$	40,00
Total _____	R\$	_____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____ declaro para os devidos fins que isento os organizadores de quaisquer responsabilidades sobre acidentes que possam ocorrer durante a realização do evento, atestando que estou em perfeita condição de saúde e apto ao esforço que vou me submeter.

_____, _____, de _____ 2012. _____

Assinatura

ENDEREÇO PARA REMESSA DE INSCRIÇÃO E PAGAMENTO

ASSOCIAÇÃO MASTERS PARANÁ DE NATAÇÃO | AV. NOSSA SENHORA DE LOURDES, 640 – JD. DAS AMÉRICAS
 CEP 81530-020 – CURITIBA – PR | FONE (41) 3266-4843. ENVIAR FICHAS PARA O FAX: (41) 3365-8123
 CNPJ: 81.915.084/0001-95 - INSCR. VIA FAX – DEVE ACOMPANHAR COMPROVANTE DE DEPÓSITO BANCÁRIO
Dados para DEPÓSITO: Banco ITAÚ – AGÊNCIA: 3723 – C/C 03484-3 – ASSOC. MASTERS PR