

Inscrição 01 garrafa pet que deverá ser trocada por uma muda e pela identificação do participante nos dias 20,21 e 22 de março.

NOME: _____

CPF: _____ RG: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ IDADE: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____

MASCULINO () FEMININO ()

DECLARO TER ÓTIMAS CONDIÇÕES FÍSICAS E MÉDICAS PARA DISPUTAR A PROVA ISENTANDO A ORGANIZAÇÃO EM MEU NOME OU HERDEIROS DE QUALQUER PROBLEMA DE SAÚDE QUE VENHA A SOFRER, DECLARO AINDA PERMITIR O LIVRE USO DO MEU NOME, FOTOGRAFIA OU GRAVAÇÃO PARA FINALIDADE DE DIVULGAÇÃO.

ASSINATURA DO PARTICIPANTE OU RESPONSÁVEL

**CONCENTRAÇÃO ÀS 6H E LARGADA ÀS 7H.
ENTREGAR A FICHA DE INSCRIÇÃO NO CAMPO FLORESTAL.
NOS DIAS 20,21 E 22 DE MARÇO DE 8 ÀS 12HS.**