N°. da Inscrição:

1º JOCAVI - JOGOS CAMPEÕES DA VIDA
FICHA DE INSCRIÇÃO

XADREZ

SEXO: ( ) FEMININO ( ) MASCULINO

ATLETA:		**DATA DE NASC.**
R.G.	**CPF**	**TEL.RES.**
EMAIL:		**CEL.**
CLUBE:		**CIDADE:**
RESPONSÀVEL:		**TEL.RES.**
EMAIL:		**CEL.**

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro aceitar totalmente o regulamento do JOCAVI e ainda isentar a organização do evento de qualquer responsabilidade por danos ou prejuízos materiais e corporais que por ventura venha sofrer em decorrência da minha participação na competição.
Declaro encontrar-me apto (a) e em condições de participar da competição de Xadrez, não apresentando qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de exercícios físicos e atividades esportivas, no qual assino o presente termo de responsabilidade.
Apresentar OBRIGATORIAMENTE antes da participação em cada partida ou prova documento de identificação de órgão oficial original ou xérox autenticado, com foto, número do R.G. e data de Nascimento.

São Bernardo do Campo, de de 20___.

ATLETA	ASSINATURA