



FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME _____

IDADE _____

DATA NASC. ____/____/____

DOC.

C.C _____

N.º _____

IDENTIFICAÇÃO

B.I _____

PASSAPORTE _____

OUTRO _____

NACIONALIDADE _____

CONCELHO _____

RESIDÊNCIA _____

TELEF./TLM _____

CORRIDA: ____

CAMINHADA: ____

PARTICIPANTE

__ Escalão I – 8-12 anos

__ Escalão II – 13-16 anos

__ Escalão III – maiores de 17 anos

__ DECLARO QUE LI E ACEITO AS CONDIÇÕES CONSTANTES DO REGULAMENTO DA PRESENTE INICIATIVA.

ASSINATURA DO PARTICIPANTE _____

DATA: ____/____/____

A INSCRIÇÃO DO PARTICIPANTE COM IDADE INFERIOR A 18 ANOS, CARECE DE AUTORIZAÇÃO DO(S) RESPETIVOS TITULAR(ES) DE PODER PARENTAL.

__ DECLARO QUE AUTORIZO O/A PARTICIPANTE INSCRITO/A A PARTICIPAR NA PROVA E QUE O/A MESMO/A REÚNE AS CONDIÇÕES FÍSICAS E PSICOLÓGICAS E ESTÁ PREPARADO PARA O ESFORÇO INERENTE À PROVA EM QUE VAI PARTICIPAR.

O/A RESPONSÁVEL: _____

PARENTESCO: _____

CONTACTO: _____

(NOME)

CONTACTOS:

ASSOCIAÇÃO ATLETISMO PICO: COMPLEXO DESPORTIVO MUNICIPAL DA MADALENA
MADALENA; TELEF: 292 622880; EMAIL: ASSATLPICO@MAIL.TELEPAC.PT

DIREÇÃO REGIONAL DO DESPORTO: COMPLEXO DESPORTIVO MUNICIPAL DA MADALENA
MADALENA DO PICO; TELEF: 292 622880; EMAIL: SD.PICO@AZORES.GOV.PT

DIREÇÃO REGIONAL DAS COMUNIDADES: RUA CÔNSUL DABNEY - EDIFÍCIO DO RELÓGIO
HORTA; TELEF: 292208100; EMAIL: DRC@AZORES.GOV.PT

ORGANIZAÇÃO



PARCERIA



APOIO

