



2º Campeonato Estadual Master de Atletismo de MS "Martins Soares de Oliveira"



03 e 04 de Setembro 2022– Pista de Atletismo Parque Ayrton Senna
Campo Grande-MS

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ CEP: _____ ESTADO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ Idade no início do evento: _____ anos.

EQUIPE: _____

EMAIL: _____

SEXO (M/F): _____ TELEFONE: () _____ CELULAR: _____

Marque com um "x" as provas que deseja participar

X	Prova	Marca
	100 metros rasos	
	200 metros rasos	
	400 metros rasos	
	800 metros rasos	
	1500 metros rasos	
	100 110 c/Barreiras	
	5000 metros rasos	
	Salto em Distância	
	Salto em Altura	
	Arremesso do Peso	
	Lançamento do Dardo	
	Lançamento do Disco	

TAXA DE INSCRIÇÃO SOCIO

1- R\$ 100,00 com direito a 03 provas + revezamento	R\$ 100,00
TOTAL A PAGAR	R\$

TAXA DE INSCRIÇÃO SÓCIO DE OUTROS ESTADOS

1- R\$ 150,00 com direito a 03 provas + revezamento	R\$ 150,00
TOTAL A PAGAR	R\$
TAXA DE INSCRIÇÃO NÃO SOCIO AVULSO	
1- R\$ 50,00 com direito a 01 prova	R\$ 50,00
TOTAL A PAGAR	R\$

FORMAS DE PAGAMENTO**FORMAS DE INSCRIÇÃO**

Pagamento deverá ser feito no **BANCO 318 Banco BMG** em nome da Eder Vaz Rodrigues

Ag: 0041 – Conta: 7441497-6- CPF 009.965.651-59

Ou via PIX CPF 009.965.651-59

Através de e-mail:

associacaomasterdeatletismo@gmail.com

Ou eder.vaz311@gmail.com

* Enviar comprovante de depósito por e-mail ou via WHATSAPP
67-99242-5404 Prof Jorilda ou 67-99205-6871 Prof Cris

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, portador do documento de identidade nº _____, atleta da modalidade de Atletismo, declaro que solicito individualmente à Federação de Atletismo de Mato Grosso do Sul - FAMS minha inscrição no Campeonato Estadual de Atletismo Máster a ser realizado nos dias 03 a 04 de Setembro.

Declaro ainda que estou em plenas condições físicas e de saúde, não possuindo qualquer condição médica que impeça minha participação em eventos desportivos, notadamente na modalidade de Atletismo.

Declaro ainda que por este ato isento a Federação de Atletismo de Mato Grosso do Sul - FAMS de toda e qualquer responsabilidade por danos físicos, danos à saúde, danos materiais de qualquer espécie, ou danos morais, causados a mim individualmente ou em conjunto ou causados por mim individualmente ou em conjunto contra terceiros no evento em causa.

Declaro ainda que, por este ato, assumo individualmente toda e qualquer responsabilidade financeira referente à minha participação no evento, no que tange a danos causados à organização e/ou a terceiros, isentando a FAMS de responsabilidade pelos mesmos.

Tendo feito esta declaração de livre e espontânea vontade, firmo o presente termo de forma conjunta em duas vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Campo Grande/MS, de _____ de 2022.

Declarante (assinatura): _____.

Testemunha 1: Nome: _____

CPF: _____