



34ª MEIA MARATONA TIRADENTES

INSCRIÇÃO Nº _____

CATEGORIAS: () GERAL () JUAZEIRENSE

PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS (PNE):

() VISUAL PARCIAL () VISUAL TOTAL () MENTAL
() AMPUTADOS MEMBROS SUPERIORES () CADEIRANTE TRICICLO () CADEIRANTE TRAD. MANIVELA

NOME: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF _____

CEP: _____ NASCIMENTO: ____/____/____ IDADE: _____ SEXO: _____

NATURALIDADE _____ RG: _____ SSP: _____

CPF: _____ TEL.: _____ EQUIPE: _____

E-MAIL: _____

DECLARAÇÃO:

Confirmando a minha inscrição na 34ª MEIA MARATONA TIRADENTES e declaro que estou em plenas condições físicas e de saúde para participar da prova. Isentando a Prefeitura Municipal de Juazeiro da Bahia, instituições parceiras e de apoio, bem como os patrocinadores, em meu nome ou de herdeiros de qualquer acidente que venha a sofrer antes, durante ou após a realização do evento. Permito livre uso de meu nome, imagem ou outra gravação para finalidades relacionadas à divulgação da prova, estando também ciente dos padrões regulamentares da 34ª MEIA MARATONA TIRADENTES.

Juazeiro - BA, _____ de _____, 2018.

Assinatura

34ª MEIA MARATONA TIRADENTES

INSCRIÇÃO Nº _____

CATEGORIAS: () GERAL () JUAZEIRENSE

PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS (PNE):

() VISUAL PARCIAL () VISUAL TOTAL () MENTAL
() AMPUTADOS MEMBROS SUPERIORES () CADEIRANTE TRICICLO () CADEIRANTE TRAD. MANIVELA