

(CONTROLE ORGANIZAÇÃO)

Nome:		Nº
		Prova:
Sexo: Masc.: ( ) Fem.: ( )	Data Nascimento: / /	
R.G.:	Tamanho Camisa:	
Nome do Responsável:		
R.G.:	CPF:	
Telefone:	E-mail:	

**IDADES DISTÂNCIAS HORÁRIO DAS LARGADAS**

IDADE	DISTÂNCIA	HORÁRIO	
		Entrada Pista	Início Prova
02 a 04 anos	50 metros	15:45	16:00
04 a 06 anos	100 metros	16:00	16:15
07 a 08 anos	150 metros	16:15	16:30
09 a 10 anos	200 metros	16:30	16:45
11 a 12 anos	250 metros	16:45	17:00
13 a 16 anos	300 metros	17:00	17:15

**Declaração**

Declaro que: 1) disputo esta prova por livre e espontânea vontade, isentando de quaisquer responsabilidades os Organizadores; 2) gozo de boa saúde, conforme aprovação obtida em consulta medica(s) e professor (es) de Educação Física, em preparar atletas para competições, em especial, corridas de rua; 3) treinei propriamente para a prova, conforme inequívoco conhecimento técnico que possuo sobre meu desempenho; 4) estou ciente do regulamento da prova e seu conteúdo; 5) isento os Organizadores, Apoiadores e Realizadores de quaisquer responsabilidade sobre objetos deixados por mim no guarda-volumes, tendo obtido orientação para não deixar nada de valor nos guarda-volumes; 6) autorizo por este meio a utilização de qualquer fotografia, filme ou outra gravação contendo imagens da minha participação neste evento para finalidades legítimas, autorizando a sua utilização pelos Organizadores, Patrocinadores, Apoiadores e Realizadores para divulgação do evento através de veículos impressos, televisivos, internet ou outros meios eletrônicos, bem como cedo, por este instrumento, todos os direitos de utilização de minha imagem, renunciando ao recebimento de qualquer renda que vier a ser auferida com materiais de divulgação, campanhas, transmissão televisiva, clippings, reapresentações e jornalismo, em qualquer tempo e mídia atualmente disponível ou que venham a ser criados para este e os próximos eventos; 7) as informações aqui prestadas são verdadeiras, bem como os dados por mim fornecidos e conferidos, assumindo total responsabilidade sobre os mesmos.

Local e Data:

Assinatura do Atleta ou Representante Legal

(CONTROLE ORGANIZAÇÃO)

Nome:		Nº
		Prova:
Sexo: Masc.: ( ) Fem.: ( )	Data Nascimento: / /	
R.G.:	Tamanho Camisa:	
Nome do Responsável:		
R.G.:	CPF:	
Telefone:	E-mail:	

## VALORES DAS INSCRIÇÕES

As inscrições online podem ser feitas no endereço E-MAIL: [amam.atletismo@hotmail.com](mailto:amam.atletismo@hotmail.com) até o dia 30 de maio de 2022 ou até o encerramento das vagas.

Valor da inscrição: R\$ 75,00.

**EFETUAR O DEPÓSITO NO BANCO BRASIL SA - AG. 1197-5 - CONTA CORRENTE: 110566-3 - AMAM-Associação Master de Atletismo do Amazonas – CNPJ 09.404.269/0001-08 ou pelo PIX: 92999952410** (Não ACEITAMOS DEPÓSITO EFETUADO EM CAIXA ELETRÔNICO, mas se o fizer a inscrição somente estará efetivada após confirmação de que o valor entrou em nossa na conta bancaria).

O formulário da inscrição deveser preenchido e assinado pelo responsável da criança.

	<b>**** TAMANHO DAS CAMISETAS KIDS</b> <u>Camiseta – infantil masculina e feminina</u>		
	Tamanhos	Largura (cm)	Altura (cm)
	02 anos	32	42
	04 anos	35	47
	06 anos	36	51
	08 anos	39	55
	10 anos	43	58
	12 anos	46	59
	14 anos	48	62
	16 anos	Tamanho P adulto	
*** Os tamanhos acima podem sofrer variação de 01 cm			