ATLETISMO - PROVA DE PISTA - CLDE GUARDA

FICHA DE INSCRIÇÃO

Desporto Escolar

ESCOLA:

PROF. RESPONSÁVEL: **TELEFONE:**

DATA DA PROVA: **LOCAL:**

IDENTIFICAÇÃO						PROVAS EM QUE O ALUNO SE INSCREVE (X)							
DORSAL*	NOME (primeiro e último nome)	D NASC (ano/mês/dia)	BI/CC	ESCALÃO	GÉNERO	VELOCIDADE	BARREIRAS	COMPRIMENTO	ALTURA	PESO	1500	ESTAFETAS	400**