

ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE DESPORTOS DE DEFICIENTES INTELECTUAIS

Rua Coronel Joviano Brandão, 309 – Mooca – São Paulo – SP – CEP: 03127-140

Fone: (011)2341 0521

CNPJ: 00.949.555/0001-84

CIRCUITO BRASILEIRO DE NATAÇÃO – 2017

FICHA DE INSCRIÇÃO

Equipe: _____ Sigla _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Email: _____

CATEGORIA: _____ SEXO: _____

NOME DO ATLETA	Registro	CRAWL			COSTAS		PEITO		BORBOLETA		MEDLEY
		50M	100M	200 M	50 M	100 M	50M	100M	50M	100 M	200M

OBS: Os quadros correspondem as provas que o atleta irá participar e devem ser preenchidos com os índices dos atletas

- Revezamento 4 x 50 Livre ()
- Revezamento 4 x 50 Medley ()
- Revezamento 4 x 100 Livre Misto ()

Nome do responsável e CREF