



ABDEM

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE DESPORTOS PARA DEFICIENTES INTELECTUAIS

CIRCUITO BRASILEIRO DE ATLETISMO - 2017

FICHA DE INSCRIÇÃO - T20

NOME	Número Elegibilidade	110m	100 m	200 m	400 m	800 m	1500 m	3.000m	5000m	5.000m
		c/bar								Marcha

Entidade: _____ Sigla: _____ Estado: _____

Endereço: _____ CEP: _____ Cidade: _____

Telefone: () _____ Cel: () _____ Estado: _____ E-mail do Resp.: _____

Sexo: _____ Categoria: _____

OBS: Os quadros correspondem às provas que o atleta irá participar e devem ser preenchidos com os índices dos atletas
Revezamento 4 x 100 m () - Revezamento 4 x 400 m ()



ABDEM

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE DESPORTOS PARA DEFICIENTES INTELECTUAIS

CIRCUITO BRASILEIRO DE ATLETISMO - 2017

FICHA DE INSCRIÇÃO – F20

NOME	Número	Salto	Salto	Salto	Arremesso	Lançamento	Lançamento
	Elegibilidade	Altura	Distância	Triplo	Peso	Disco	Dardo

Entidade: _____ Sigla: _____ Estado: _____

Endereço: _____ CEP: _____ Cidade: _____

Telefone: (____) _____ Cel: (____) _____ Estado: _____ E-mail do Resp.: _____

Sexo: _____ Categoria: _____

OBS: Os quadros correspondem às provas que o atleta irá participar e devem ser preenchidos com os índices dos atletas
Revezamento 4 x 100 m () - Revezamento 4 x 400 m ()



ABDEM

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE DESPORTOS PARA DEFICIENTES INTELECTUAIS

CIRCUITO BRASILEIRO DE ATLETISMO - 2017

FICHA DE INSCRIÇÃO - DOWN

NOME	Número Elegibilidade	100 m	200 m	400 m	800 m	1500 m

Entidade: _____ Sigla: _____ Estado: _____

Endereço: _____ CEP: _____ Cidade: _____

Telefone: () _____ Cel: () _____ Estado: _____ E-mail do Resp.: _____

Sexo: _____ Categoria: _____

OBS: Os quadros correspondem às provas que o atleta irá participar e devem ser preenchidos com os índices dos atletas
Revezamento 4 x 100 m () - Revezamento 4 x 400 m ()



ABDEM

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE DESPORTOS PARA DEFICIENTES INTELECTUAIS

CIRCUITO BRASILEIRO DE ATLETISMO - 2017

FICHA DE INSCRIÇÃO – DOWN

NOME	Número	Salto	Arremesso	Lançamento	Lançamento
	Elegibilidade	Distância	Peso	Disco	Dardo

Entidade: _____ Sigla: _____ Estado: _____
Endereço: _____ CEP: _____ Cidade: _____
Telefone: () _____ Cel: () _____ Estado: _____ E-mail do Resp.: _____

Sexo: _____ Categoria: _____

OBS: Os quadros correspondem às provas que o atleta irá participar e devem ser preenchidos com os índices dos atletas
Revezamento 4 x 100 m () - Revezamento 4 x 400 m ()