

# SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTES DE UNIÃO DA VITÓRIA



## FICHA DE INSCRIÇÃO Vôlei de Areia

Nome da equipe: \_\_\_\_\_

Categoria: SUB 14 \*      ( ) Masc.      ( ) Fem.

	Nome Legível	Data Nasc.	Assinatura
01		/ /	
02		/ /	
03		/ /	
Técnico:			

\* **NÃO TER 15 ANOS COMPLETOS**

Nome do responsável \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

### DECLARAÇÃO

Eu \_\_\_\_\_ responsável pela equipe de Vôlei de Areia declaro que eu e meus colegas de equipe estamos em perfeitas condições físicas e mentais para praticar a atividade oferecida, isentando a Secretaria Municipal de Esporte de toda e qualquer responsabilidade, caso por ventura venha acontecer algum incidente. Declaro também aceitar a vinculação e uso de imagens em futuras divulgações de *Marketing* do evento, tanto para postagens de fotos, vídeos em redes sociais assim como exibição em rádio, TV e internet.

União da Vitória, \_\_\_\_\_ de fevereiro de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura