

**FEDERAÇÃO DE ESPORTES AQUÁTICOS DA PARAÍBA**  
**I ETAPA DO CAMPEONATO PARAIBANO DE NATAÇÃO MÁSTER**  
**DIA 09 DE ABRIL DE 2017 -Vila Olímpica Parahyba**  
**- PISCINA DE 50metros**

**FICHA DE INSCRIÇÃO INDIVIDUAL**

Esta Ficha Só Terá Validade desde que seja feita a inscrição online pelo site [www.abmn.org.br](http://www.abmn.org.br)

DATA LIMITE DE IINSCRIÇÃO 04/04/2017

DATA LIMITE PARA PAGAMENTO 04/04/2017

CLUBE.....  
 NOME .....  
 DATA DE NASCIMENTO.....IDADE(31/12/2016).....CATEGORIA.....  
 ENDEREÇO.....Nº.....  
 BAIRRO..... CIDADE..... UF.....  
 CEP.....TELEFONE ( ) .....CELULAR( ).....  
 EMAIL..... RG.....  
 TÉCNICO RESPONSÁVEL.....

Indique seu tempo de classificação nas provas individuais que deseja nadar.

Máximo de 03(tres) provas individuais e 01(um) revezamento.

FEMININO			MASCULINO	
TEMPO	PROVA	DESCRIÇÃO DA PROVA	PROVA	TEMPO
	01	400 METROS LIVRE	02	
	03	50 METROS PEITO	04	
	05	100 METROS BORBOLETA	06	
	07	50 METROS COSTAS	08	
	09	100 METROS LIVRE	10	
	11	50 METROS BORBOLETA	12	
	13	200 METROS MEDLEY	14	
	15	50 METROS LIVRE	16	
	17	100 METROS PEITO	18	
	19	REV. 04x50m MEDLEY MISTO	19	
	20	REV.04x50m LIVRE	21	

Aquecimento às 07:00h

Início das provas às 08:30h

Valores: Individual -10,00R\$ Por Prova

Revezamento – 40,00R\$

O valor da inscrição deverá ser passada diretamente ao técnico que repassara ao comitê organizador.

**ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

Ao preencher e assinar este ficha de inscrição, comprometo-me a respeitar o regulamento desta competição e libero de toda responsabilidade o comitê Organizador(FEAP), as associações (APBMN) e qualquer outra instituição que tenha a ver direta ou indiretamente com esta competição. Também declaro que estou apto, fisicamente preparado e gozo de boa saúde, por isto assumo toda a responsabilidade por danos que venham a me ocorrer.

----- , -----de-----de 2017 -----