



APAMN - ASSOCIAÇÃO PARAENSE MASTER DE NATAÇÃO
 Inscrita na Associação Brasileira Máster de Natação – ABMN
 C.N.P.J.: 83.368.506/0001-85, Email: apamn.para@gmail.com
 XXVI CAMPEONATO PARAENSE MASTERS DE NATAÇÃO 2019
 PISCINA DE 50 METROS “TROFÉU AUGUSTO JONES ARAGÃO”.



FICHA DE INSCRIÇÃO INDIVIDUAL

Local: Tuna Luso Brasileira

Data: 06/12/2019 – 6ª feira; Aquecimento das 18 h as 18:50 h, competição início às 19 h.

Data: 07/12/2019 – Sábado; Aquecimento das 14 h as 14:50 h, competição início às 15 h.

NOME: _____ RG : _____

CLUBE: _____, IDADE: _____, SEXO (), DATA NASC.: ____/____/____

TEL: _____ CPF: _____, EMAIL: _____

DATA LIMITE DA INSCRIÇÃO		DATA LIMITE DO PAGAMENTO	
INDIVIDUAL	REVEZAMENTO	INDIVIDUAL	REVEZAMENTO
25/11/2019 (2ª FEIRA)	29/11/2019 (6ª FEIRA)	26/11/2019 (3ª FEIRA)	30/11/2019 (SÁBADO)

Cada atleta poderá nadar no máximo de 4 provas individuais (2 por dia) e 1 Revezamento por dia.

Taxa de inscrição: R\$ 25,00 (não associados), provas individuais: R\$ 18,00 e Revezamentos: R\$ 72,00 por equipe.

1º DIA – Sexta feira, 06 de dezembro às 18 h				
FEMININO		DESCRIÇÃO DA PROVA	MASCULINO	
TEMPO	PROVA	1º DIA Sábado 04 DE Maio às 14:00 h	PROVA	TEMPO
: :		200 METROS NADO MEDLEY MASC	01	: :
: :	02	50 METROS NADO PEITO	03	: :
: :	04	100 METROS NADO COSTAS	05	: :
: :	06	50 METROS NADO BORBOLETA	07	: :
	08	100 METROS NADO LIVRE	09	
	10	400 METROS LIVRE FEM		
: :		Revezamento 4X50 LIVRE MAS	11	: :
: :	12	Revezamento 4X50 LIVRE FEM		: :
: :	13	Revezamento 4X50 MEDLEY MISTO	13	: :
2º DIA – sábado, 07 de dezembro às 14 h				
FEMININO		DESCRIÇÃO DA PROVA	MASCULINO	
: :	14	200 METROS NADO MEDLEY FEM		: :
: :	16	100 METROS NADO BORBOLETA	15	: :
	18	50 METROS NADO LIVRE	17	
: :	20	100 METROS NADO PEITO	19	: :
: :	22	50 METROS NADO COSTAS	21	: :
: :		400 METROS NADO LIVRE MASC	23	: :
: :	24	Revezamento 4X50 MEDLEY FEM		: :
: :		Revezamento 4X50 MEDLEY MAS	25	: :
: :	26	Revezamento 4X50 LIVRE MISTO	26	: :

TERMO DE RESPONSABILIDADE

DECLARO, PARA TODOS OS FINS, QUE ISENTAMOS OS ORGANIZADORES, PROMOTORES E PATROCINADORES DO TORNEIO REGIONAL DA APAMN DE QUALQUER RESPONSABILIDADE SOBRE ACIDENTES QUE POSSAM COMIGO OCORRER, INCLUSIVE NO QUE SE REFERE ÀS CONDIÇÕES FÍSICAS PARA NADAR ATÉ 3 (TRÊS) PROVAS. ATESTO QUE ESTOU EM CONDIÇÕES TÉCNICAS PARA PARTICIPAR DO EVENTO E QUE GOZO DE BOA SAÚDE, COMPATÍVEL COM OS ESFORÇOS A QUE VOU ME SUBMETER.

Belém _____, de _____ de 2019. _____

ASSINATURA

IMPORTANTE: O associado em dia com a anuidade fica isento de pagar a taxa de inscrição nas competições organizadas pela APAMN

INFORMAÇÕES/CONTATOS: Raymundo Barata (Presidente) : 9.8471-6161; Glauco Aquino (Dir. Técnico): 9.9111-2323 e Marcelino Campelo (Dir. Financeiro): 9.8081-0309