



UNIVERSIDADE ESTADUAL
DO SUDOESTE DA BAHIA



Ficha de Inscrição de Equipe na Maratona UESB Silva Calçados

O preenchimento e validação desta inscrição implica no conhecimento e aceitação de todas as regras explicitadas no regulamento deste evento.

Componente 01 - Líder 1

Nome:

RG.: CPF.:

End.:

Fone.: E-mail:

Componente 02 - Líder 2

Nome:

RG.: CPF.:

End.:

Fone.: E-mail:

Componente 03

Nome:

RG.: CPF.:

End.:

Fone.: E-mail:



Componente 04

Nome:

RG.:

CPF.:

End.:

Fone.:

E-mail:

Componente 05

Nome:

RG.:

CPF.:

End.:

Fone.:

E-mail:

Componente 06

Nome:

RG.:

CPF.:

End.:

Fone.:

E-mail:

Componente 07

Nome:

RG.:

CPF.:

End.:

Fone.:

E-mail:



Componente 08

Nome:

RG.:

CPF.:

End.:

Fone.:

E-mail:

Componente 09

Nome:

RG.:

CPF.:

End.:

Fone.:

E-mail:

Componente 10

Nome:

RG.:

CPF.:

End.:

Fone.:

E-mail:

Componente 11

Nome:

RG.:

CPF.:

End.:

Fone.:

E-mail:



Componente 12

Nome:

RG.:

CPF.:

End.:

Fone.:

E-mail:

Componente 13

Nome:

RG.:

CPF.:

End.:

Fone.:

E-mail:

Componente 14

Nome:

RG.:

CPF.:

End.:

Fone.:

E-mail:

Componente 15

Nome:

RG.:

CPF.:

End.:

Fone.:

E-mail:





UNIVERSIDADE ESTADUAL
DO SUDOESTE DA BAHIA



Ficha de Inscrição de Equipe na Maratona UESB Silva Calçados

O preenchimento e validação desta inscrição implica no conhecimento e aceitação de todas as regras explicitadas no regulamento deste evento.

Componente 01 - Líder 1

Nome:

RG.: CPF.:

End.:

Fone.: E-mail:

Comprovante de Inscrição

Inscrição validada em ___/___/___ às ___:___.

Carimbo e assinatura
do agente validador.

