

29 ° JOGOS DE INTEGRAÇÃO DA 3ª IDADE DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE

FICHA DE INSCRIÇÃO

CANASTRA MASCULINO

EQUIPE (SE GRUPO):
(SE GRUPO)
COORDENADOR (A):
NOME (SE AVULSO):
DATA DE ENTREGA:
TELEFONES DE CONTATO E PARA RECADO:
EMAIL:

ATLETAS TITULARES	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.		
02.		
ATLETAS RESERVAS	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
03.		

CANASTRA FEMININO

EQUIPE (SE GRUPO):
(SE GRUPO)
COORDENADOR (A):
NOME (SE AVULSO):
DATA DE ENTREGA:
TELEFONES DE CONTATO E PARA RECADO:
EMAIL:

ATLETAS TITULARES	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.		
02.		
ATLETAS RESERVAS	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
03.		



DOMINÓ MASCULINO

EQUIPE (SE GRUPO):
(SE GRUPO)
COORDENADOR (A):
NOME (SE AVULSO):
DATA DE ENTREGA:
TELEFONES DE CONTATO E PARA RECADO:
EMAIL:

ATLETAS TITULARES	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.		
02.		
ATLETAS RESERVAS	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
03.		

DOMINÓ FEMININO

EQUIPE (SE GRUPO):
(SE GRUPO)
COORDENADOR (A):
NOME (SE AVULSO):
DATA DE ENTREGA:
TELEFONES DE CONTATO E PARA RECADO:
EMAIL:

ATLETAS TITULARES	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.		
02.		
ATLETAS RESERVAS	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
03.		



GENERAL MASCULINO

EQUIPE (SE GRUPO):
(SE GRUPO)
COORDENADOR (A):
NOME (SE AVULSO):
DATA DE ENTREGA:
TELEFONES DE CONTATO E PARA RECADO:
EMAIL:

ATLETAS TITULARES	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.		
02.		
ATLETAS RESERVAS	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
03.		

GENERAL FEMININO

EQUIPE (SE GRUPO):
(SE GRUPO)
COORDENADOR (A):
NOME (SE AVULSO):
DATA DE ENTREGA:
TELEFONES DE CONTATO E PARA RECADO:
EMAIL:

ATLETAS TITULARES	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.		
02.		
ATLETAS RESERVAS	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
03.		



TRUCO MASCULINO

EQUIPE (SE GRUPO):
(SE GRUPO)
COORDENADOR (A):
NOME (SE AVULSO):
DATA DE ENTREGA:
TELEFONES DE CONTATO E PARA RECADO:
EMAIL:

ATLETAS TITULARES	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.		
02.		
ATLETAS RESERVAS	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
03.		

TRUCO FEMININO

EQUIPE (SE GRUPO):
(SE GRUPO)
COORDENADOR (A):
NOME (SE AVULSO):
DATA DE ENTREGA:
TELEFONES DE CONTATO E PARA RECADO:
EMAIL:

ATLETAS TITULARES	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.		
02.		
ATLETAS RESERVAS	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
03.		



BOCHA MASCULINO

EQUIPE (SE GRUPO):
(SE GRUPO)
COORDENADOR (A):
NOME (SE AVULSO):
DATA DE ENTREGA:
TELEFONES DE CONTATO E PARA RECADO:
EMAIL:

ATLETAS TITULARES	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.		
02.		
ATLETAS RESERVAS	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
03.		

BOCHA FEMININO

EQUIPE (SE GRUPO):
(SE GRUPO)
COORDENADOR (A):
NOME (SE AVULSO):
DATA DE ENTREGA:
TELEFONES DE CONTATO E PARA RECADO:
EMAIL:

ATLETAS TITULARES	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.		
02.		
ATLETAS RESERVAS	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
03.		



BEACH TENNIS MASCULINO

EQUIPE (SE GRUPO):
(SE GRUPO)
COORDENADOR (A):
NOME (SE AVULSO):
DATA DE ENTREGA:
TELEFONES DE CONTATO E PARA RECADO:
EMAIL:

ATLETAS TITULARES	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.		
02.		
ATLETAS RESERVAS	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
03.		

BEACH TENNIS FEMININO

EQUIPE (SE GRUPO):
(SE GRUPO)
COORDENADOR (A):
NOME (SE AVULSO):
DATA DE ENTREGA:
TELEFONES DE CONTATO E PARA RECADO:
EMAIL:

ATLETAS TITULARES	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.		
02.		
ATLETAS RESERVAS	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
03.		



BEACH TENNIS MISTO

EQUIPE (SE GRUPO):

(SE GRUPO)

COORDENADOR (A):

NOME (SE AVULSO):

DATA DE ENTREGA:

TELEFONES DE CONTATO E PARA RECADO:

EMAIL:

ATLETAS TITULARES	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.		
02.		
ATLETAS RESERVAS	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
03.		



VOLEIBOL MASTER MASCULINO

EQUIPE (SE GRUPO):
(SE GRUPO)
COORDENADOR (A):
NOME (SE AVULSO):
DATA DE ENTREGA:
TELEFONES DE CONTATO E PARA RECADO:
EMAIL:

ATLETAS TITULARES	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.		
02.		
03.		
04.		
05.		
06.		
07.		
08.		
09.		
10.		
ATLETAS RESERVAS	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.		
02.		
03.		
04.		



VOLEIBOL MASTER FEMININO

EQUIPE (SE GRUPO):
(SE GRUPO)
COORDENADOR (A):
NOME (SE AVULSO):
DATA DE ENTREGA:
TELEFONES DE CONTATO E PARA RECADO:
EMAIL:

ATLETAS TITULARES	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.		
02.		
03.		
04.		
05.		
06.		
07.		
08.		
09.		
10.		
ATLETAS RESERVAS	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.		
02.		
03.		
04.		



VOLEIBOL ADAPTADO

EQUIPE (SE GRUPO):
(SE GRUPO)
COORDENADOR (A):
NOME (SE AVULSO):
DATA DE ENTREGA:
TELEFONES DE CONTATO E PARA RECADO:
EMAIL:

ATLETAS TITULARES	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.		
02.		
03.		
04.		
05.		
06.		
07.		
08.		
09.		
10.		
ATLETAS RESERVAS	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.		
02.		
03.		
04.		
05.		



DANÇA DE SALÃO - CATEGORIA "A" - 55 a 69 anos

EQUIPE (SE GRUPO):
(SE GRUPO)
COORDENADOR (A):
NOME (SE AVULSO):
DATA DE ENTREGA:
TELEFONES DE CONTATO E PARA RECADO:
EMAIL:

ATLETAS TITULARES	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.		
02.		

DANÇA DE SALÃO - CATEGORIA "B" - 70 anos +

EQUIPE (SE GRUPO):
(SE GRUPO)
COORDENADOR (A):
NOME (SE AVULSO):
DATA DE ENTREGA:
TELEFONES DE CONTATO E PARA RECADO:
EMAIL:

ATLETAS TITULARES	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.		
02.		



DANÇA COREOGRAFADA EM EQUIPE

EQUIPE (SE GRUPO):

(SE GRUPO)

COORDENADOR (A):

NOME (SE AVULSO):

DATA DE ENTREGA:

TELEFONES DE CONTATO E PARA RECADO:

EMAIL:

ATLETAS TITULARES	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.		
02.		
03.		
04.		
05.		
06.		
07.		
08.		
09.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		