

**ATLETISMO MASCULINO**

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

Prova masculino	Sim	Não
400m		
1.500 metros rasos		
5.000 m rasos		
Salto em distância		
Arremesso de Peso 5kg		
Lançamento de Dardo 700g		

ATLETAS TITULARES	Prova (s) que participará	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.			
02.			
03.			
04.			
05.			
06.			
07.			
08.			
09.			
10.			
11.			
12.			

ATLETAS RESERVAS	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.		

**ATLETISMO FEMININO**

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

Prova Feminino	Sim	Não
400m		
1.500 metros rasos		
3.000 m rasos		
Salto em distância		
Arremesso de Peso 3kg		
Lançamento de Dardo 500g		

ATLETAS TITULARES	Provas que participará	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.			
02.			
03.			
04.			
05.			
06.			
07.			
08.			
09.			
10.			
11.			
12.			

ATLETAS RESERVAS	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
01.		