

FEDERAÇÃO DE GINÁSTICA
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

CAMPEONATO ESTADUAL DE GINÁSTICA ARTÍSTICA FEMINA-2018

Evento: **CAMPEONATO ESTADUAL DE GINÁSTICA
ARTÍSTICA FEMINA** Data: 21 de outubro de 2018

Local: _____

Entidade: _____

DECLARAÇÃO – NÍVEL TÉCNICO

Eu, _____,
CREF: N^o: _____, RG n^o: _____, declaro que
o(s) ginasta(s) inscrito(s) estão de acordo com as normas, regulamentos e nível
técnico compatíveis ao evento.

Assinatura do Técnico (a)

OBS: A Declaração deve vir acompanhada do CREF do Professor responsável.