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: Nº: _____, RG nº: _____, 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.

Rua Pinto de Figueiredo, Nº: 55, Sala: 608, Tijuca – RJ
contato@ginasticario.com.br