FEDERAÇÃO DE GINÁSTICA
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Evento _____ Data ____/____/____

Categoria _____

Entidade _____

Técnico _____ CREF _____

Auxiliar Técnico _____ CREF _____

EQUIPE

NOME	Data Nasc.	Categoria	Nível	Reg. FGERJ

GINASTAS EXTRAS

NOME	Data Nasc.	Categoria	Nível	Reg. FGERJ

Obs.: Caso necessário, enviar lista suplementar de ginastas extras

_____
Assinatura do Técnico

FGERJ
FEDERAÇÃO DE GINÁSTICA
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

CNPJ 42.135.483/0001-81