

FEDERAÇÃO DE GINÁSTICA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

FICHA DE INSCRIÇÃO

EVENTO: _____

DATA: _____

MODALIDADE: **GINÁSTICA ARTÍSTICA MASCULINA**

CATEGORIA: _____

ENTIDADE: _____

TÉCNICO: _____ CREF.: _____

AUXILIAR TÉCNICO: _____

EQUIPE

NOME	DATA DE NASC.	CATEGORIA

EXTRAS

NOME	DATA DE NASC.	CATEGORIA

Assinatura do Técnico(a)

OBS.: As fichas de inscrição deverão impressas, assinadas e encaminhadas para guarin@ginasticario.com.br com cópia para neitlopes@hotmail.com



FEDERAÇÃO DE GINÁSTICA
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

FEDERAÇÃO DE GINÁSTICA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

DECLARAÇÃO DE NÍVEL TÉCNICO

EVENTO: _____ DATA: _____

MODALIDADE: **GINÁSTICA ARTÍSTICA MASCULINA**

CATEGORIA: _____

ENTIDADE: _____

Eu, _____, CREF N°: _____, RG

N°: _____, 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.: As declarações de nível técnico deverão impressas, assinadas e encaminhadas para guarin@ginasticario.com.br com cópia para neitlopes@hotmail.com