**FICHA DE INSCRIÇÃO - MASCULINO**

**(Esta ficha deverá ser entregue impreterivelmente até o dia 07 de Março pelo E-mail:** **ba@cbat.org.br****)**

|  |  |
| --- | --- |
| **CLUBE** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **CBAt nº** | **Atleta (NOME COMPLETO)** | **Nascimento** | **Prova 1** | **Prova 2** | **Prova 3** | **4x400m Misto** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Obs.: Não preencher a primeira coluna (**Nº)**,esta é de responsabilidade do Departamento Técnico da FBA.

**FICHA DE INSCRIÇÃO - FEMININO**

**(Esta ficha deverá ser entregue impreterivelmente até o dia 07 de Março pelo E-mail:** **ba@cbat.org.br****)**

|  |  |
| --- | --- |
| **CLUBE** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **CBAt nº** | **Atleta (NOME COMPLETO)** | **Nascimento** | **Prova 1** | **Prova 2** | **Prova 3** | **4x400m Misto** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Obs.: Não preencher a primeira coluna (**Nº)**,esta é de responsabilidade do Departamento Técnico da FBA.

**FICHA DE INSCRIÇÃO - DIRIGENTES**

**(Esta ficha deverá ser entregue impreterivelmente até o dia 07 de Março pelo E-mail:** **ba@cbat.org.br****)**

|  |  |
| --- | --- |
| **CLUBE** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CBAt nº** | **Atleta (NOME COMPLETO)** | **Função**  | **Contato** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |