

2. MODALIDADES INDIVIDUAIS

Modalidade: _____ Época: _____

Atletas inscritos na associação / federação da modalidade *						Participações em provas oficiais			Atleta C/ DEFICIÊNCIA (X)
NOME	ANO NASC.	GÉNERO			N.º LICENÇA FEDERATIVA	ESCALÃO ETÁRIO	DISTRITAL (X)	REGIONAL (X)	
		M	F	OUTRO					

***Necessário** validação da informação com documento emitido ou disponibilizado pela Associação / Federação da modalidade. Juntar comprovativo relativo a atletas com deficiência.