



FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome da equipe: _____

Capitão da equipe: _____

Telefones para contato: _____

E-mail para contato: _____

Pontuação total da dupla: _____

Atletas Inscritos:

Nome Completo	Nº. OAB PB	Telefone	Pontos no Ranking
Atleta Reserva	Nº. OAB PB	Telefone	Pontos no Ranking



DECLARAÇÃO

Eu _____, declaro ter plenas condições físicas para participar dos II Jogos Estaduais de Vôlei de Praia dos Advogados da Paraíba, a serem realizados nos dias 21 e 22 de outubro de 2016, organizados pela CAA/PB, responsabilizando-me pelos riscos, acidentes e problemas físicos ou fisiológicos que por ventura ocorram ou venham a ocorrer. Ficam, portanto, os promotores, patrocinadores, organizadores e a direção técnica do evento isentos, em meu nome e de meus sucessores, de qualquer responsabilidade decorrente de acidente ou atos indisciplinados havidos antes, durante ou após os jogos.

Declaro que gozo de boa saúde e, ainda, que estou em perfeitas condições físicas e fisiológicas para participar dos jogos e que fui orientado a fazer exame médico antes do evento.

Autorizo aos promotores usarem qualquer imagem fotográfica ou de vídeo, para fins de divulgações e ou promoções vinculadas ao evento.

João Pessoa - PB, ____ de _____ de 2016.

Assinatura do Atleta