



VI OLIMPÍADAS DOS SERVIDORES FEDERAIS DO AMAPÁ - 2018

Ficha de Inscrição por Modalidades (**Servidores UNIFAP**)

Modalidade: **TÊNIS DE QUADRA FEMININO - INDIVIDUAL**

* Apenas Servidores Categoria A do Regulamento Geral.

	Nome do Atleta	RG ou CPF	Nº de Inscrição. (Conforme Ficha Individual).
01	NÃO HOUE INSC.CREDENCIADO		
02	NÃO HOUE INSC.CREDENCIADO		
03	NÃO HOUE INSC.CREDENCIADO		
04	NÃO HOUE INSC.CREDENCIADO		

OU/E

TÊNIS DE QUADRA FEMININO DUPLAS - * Max duas duplas, sendo (02 a 04) Servidores Categoria A do Regulamento Geral e Max (01) Colaborador não servidor categoria B por dupla.

DUPLA 1 -

	Nome do Atleta	RG ou CPF	Nº de Inscrição. (Conforme Ficha Individual).	Categoria A/B - vide reg. geral.
01	NÃO HOUE INSC.CREDENCIADO			
02	NÃO HOUE INSC.CREDENCIADO			

DUPLA 2 -

	Nome do Atleta	RG ou CPF	Nº de Inscrição. (Conforme Ficha Individual).	Categoria A/B - vide reg. geral.
01	NÃO HOUE INSC.CREDENCIADO			
02	NÃO HOUE INSC.CREDENCIADO			

Declaramos que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que estamos cientes de que a Comissão Organizadora não se responsabilizará por qualquer dano físico ou material que venha a ocorrer com os atletas durante as partidas, ficando a própria equipe responsável pela prestação de socorro a quem por ventura se acidentar durante os jogos.

Macapá, domingo, 14 de outubro de 2018.


Marcos Silva Albuquerque
Chefe da Divisão de Esporte – UNIFAP

Nome/Assinatura do Responsável pela equipe e/ou chefe de delegação, _____
Telefone do Resp.: _____ E-mail do Resp.: _____



VI OLIMPÍADAS DOS SERVIDORES FEDERAIS DO AMAPÁ - 2018

Modalidade: **TÊNIS DE QUADRA MASCULINO - INDIVIDUAL**

* Apenas Servidores Categoria A do Regulamento Geral.

ORD	Nome do Atleta	RG ou CPF	Nº de Inscrição. (Conforme Ficha Individual).
02	LUIZ FERNANDO CARNEIRO GUMARÃES	673.618.972-15	
01	MERIVALDO SOARES DE OLIVEIRA	209.783.832-49	
03	NÃO HOUE INSC.CREDENCIADO		
04	NÃO HOUE INSC.CREDENCIADO		

OU/E

TÊNIS DE QUADRA MASCULINO DUPLAS - * Max duas duplas, sendo (02 a 04) Servidores Categoria A do Regulamento Geral e Max (01) Colaborador não servidor categoria B por dupla.

DUPLA 1 -

ORD	Nome do Atleta	RG ou CPF	Nº de Inscrição. (Conforme Ficha Individual).	Categoria A/B - vide reg. geral.
01	AUGUSTO CÉSAR WANDERLEY CUNHA SILVA	046.027.514-31		B
02	MERIVALDO SOARES DE OLIVEIRA	209.783.832-49		A

DUPLA 2 -

	Nome do Atleta	RG ou CPF	Nº de Inscrição. (Conforme Ficha Individual).	Categoria A/B - vide reg. geral.
01				A
02				

Declaramos que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que estamos cientes de que a Comissão Organizadora não se responsabilizará por qualquer dano físico ou material que venha a ocorrer com os atletas durante as partidas, ficando a própria equipe responsável pela prestação de socorro a quem por ventura se acidentar durante os jogos.

Macapá, 4 de novembro de 20188.


Marcos Silva Albuquerque
Chefe da Divisão de Esporte – UNIFAP

Nome/Assinatura do Responsável pela equipe e/ou chefe de delegação,

Telefone do Resp.: _____ E-mail do Resp.: _____



VI OLIMPÍADAS DOS SERVIDORES FEDERAIS DO AMAPÁ - 2018

Modalidade: **TÊNIS DE QUADRA EM DUPLA MISTO**;

* Max duas duplas, sendo (02 a 04) Servidores Categoria A do Regulamento Geral e Max (01) Colaborador não servidor categoria B por dupla.

DUPLA 1 -

ORD	Nome do Atleta	RG ou CPF	Nº de Inscrição. (Conforme Ficha Individual).	Categoria A/B - vide reg. geral.
02	MERIVALDO SOARES DE OLIVEIRA	209.783.832-49		A
01	NÃO HOUVE INSC.CREDENCIADO			A

DUPLA 2 -

	Nome do Atleta	RG ou CPF	Nº de Inscrição. (Conforme Ficha Individual).	Categoria A/B - vide reg. geral.
01	NÃO HOUVE INSC.CREDENCIADO			
02	NÃO HOUVE INSC.CREDENCIADO			

Declaramos que as informações aqui prestadas são verdadeiras e que estamos cientes de que a Comissão Organizadora não se responsabilizará por qualquer dano físico ou material que venha a ocorrer com os atletas durante as partidas, ficando a própria equipe responsável pela prestação de socorro a quem por ventura se acidentar durante os jogos.

Macapá, domingo, 14 de outubro de 2018.


Marcos Silva Albuquerque
Chefe da Divisão de Esporte – UNIFAP

Nome/Assinatura do Responsável pela equipe e/ou chefe de delegação,
Telefone do Resp.: _____ E-mail do Resp.: _____