

**Formulário de Inscrição**  
**15º TROFÉU BRASIL DE ATLETISMO MASTER**  
**01,02 e 03 de Novembro de 2019**  
**Pista Atlética ESEFID - UFRGS - Porto Alegre/RS**



**NOME:** \_\_\_\_\_ **BRA:** \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO:** \_\_\_\_\_

**CIDADE:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_ **ESTADO:** \_\_\_\_\_

**DATA DE NASCIMENTO:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Idade no início do evento:** \_\_\_\_\_ anos.

**EQUIPE/CLUBE:** \_\_\_\_\_

**EMAIL:** \_\_\_\_\_ **SEXO (M/ F)** \_\_\_\_\_ **TELEFONE ( )** \_\_\_\_\_ **CELULAR ( )** \_\_\_\_\_

**Marque com um X as provas que deseja participar**

x	Prova	Marca
	100m rasos	
	200m rasos	
	400m rasos	
	800m rasos	
	1500m rasos	
	5.000 metros	
	10.000 metros	
	8km Cross Country	
	80 metros com barreiras	
	100 metros com barreiras	
	110 metros com barreiras	
	200 metros com barreiras	
	300 metros com barreiras	
	400 metros com barreiras	

x	Prova	Marca
	2.000 com Obstáculos	
	3.000 com Obstáculos	
	3.000 Marcha Atlética	
	5.000 Marcha Atlética	
	Salto em Altura	
	Salto em Distância	
	Salto Triplo	
	Salto com Vara	
	Arremesso Peso	
	Lançamento Disco	
	Lançamento Dardo	
	Lançamento Martelo	
	Lançamento Martetele	

**CUSTO DA INSCRIÇÃO**

1-Inscrição com direito a 03 provas + Revezamentos <b>TAXA DE INSCRIÇÃO PARA PAGAMENTO ATÉ DIA 30 DE SETEMBRO DE 2019 –R\$ 150,00</b>	
2.Inscrição com direito a 03 provas + Revezamento <b>TAXA DE INSCRIÇÃO PARA PAGAMENTO ATÉ DIA 20 DE OUTUBRO DE 2019 –R\$ 170,00</b>	
<b>3-Inscrição direito apenas Cross Country- R\$ 80,00</b>	
4- Provas adicionais (____) <b>R\$ 50,000</b> por prova	R\$
5- Jantar 30 anos ABRAM / Premiação Melhores Atletas 2019 (Bebida não incluída) <b>R\$ 39,90</b>	R\$
<b>TOTAL A PAGAR</b>	R\$

<p>Ao efetuar o depósito anexar cópia no formulário de inscrição e enviar por Email: <a href="mailto:contato@avega.com.br">contato@avega.com.br</a>            Endereço: Rua Demetrio Ribeiro, 336            Bairro Centro Histórico            CEP: 90010.310 - Porto Alegre/RS</p>	<p><b>INSCRIÇÃO ATÉ 20 DE OUTUBRO DE 2019</b>            Pagamento deverá ser feito na CAIXA ECONOMICA FEDERAL            ASSOCIAÇÃO DOS VETERANOS GAÚCHOS DE ATLETISMO            CNPJ: 91.698.365/0001-97            Agencia: 0430 Conta: 26.441-8 OP: 003            (Não será aceito depósito efetuado em caixa eletrônico)</p>
---	---

**TERMO DE RESPONSABILIDADE:** Declaro que li o regulamento da competição e que estou em perfeitas condições físicas para participar do 15º Troféu Brasil de Atletismo Master isentando os organizadores, de toda e

**Formulário de Inscrição**

**15° TROFÉU BRASIL DE ATLETISMO MASTER**

**01,02 e 03 de Novembro de 2019**

**Pista Atlética ESEFID - UFRGS - Porto Alegre/RS**



qualquer responsabilidade por dano físico ou material que eu possa sofrer durante ou fora das  
competições. Data:    /    /                      Assinatura: \_\_\_\_\_