

**DADOS PESSOAIS (LÍDER)**

Nome:

E-MAIL:

TEL:

Clube / Equipe:

CATEGORIA:

V1R Open ()

V12 Open ()

V2R Open ()

Surfski ()

V3R Open ()

V4R Open ()

V6R Open ()

Masculino ()

Feminino ()

Mista ()

LOGÍSTICA:

Rebocador(Morro de SP/Salvador) ()

Transporte Canoa Rodoviário (Santos-SP X Salvador X Santos-SP) ()

Transporte Canoa Rodoviário (Niterói-RJ X Salvador X Niterói-RJ) ()

Transporte Canoa Rodoviário (Brasília-DF X Salvador X Brasília-DF) ()

Transporte Canoa Rodoviário (Vitória-ES X Salvador X Vitória-ES) ()

Não utilizarei ()

DADOS DA EQUIPE VA'A (V1R,V2R, V3R,V4R,V6R V12) e Surfski.**Nome atleta 1 (Líder):**

RG:

CPF:

Tel:

E-mail:

End:

Data Nascimento:

Plano de Saúde:

Tamanho da Camisa:

PP() P() M() G() GG() XG()

Nome atleta 2:

RG: CPF:

Tel: E-mail:

End:

Data Nascimento:

Plano de Saúde:

Tamanho da Camisa:
PP() P() M() G() GG() XG()

Nome atleta 3:

RG: CPF:

Tel: E-mail:

End:

Data Nascimento:

Plano de Saúde:

Tamanho da Camisa:
PP() P() M() G() GG() XG()

Nome atleta 4:

RG: CPF:

Tel: E-mail:

End:

Data Nascimento:

Plano de Saúde:

Tamanho da Camisa:
PP() P() M() G() GG() XG()

Nome atleta 5:

RG: CPF:

Tel: E-mail:

End:

Data Nascimento:

Plano de Saúde:

Tamanho da Camisa:PP() P() M() G() GG() XG()

Nome atleta 6:

RG: CPF:

Tel: E-mail:

End:

Data Nascimento:

Plano de Saúde:

Tamanho da Camisa:PP() P() M() G() GG() XG()

Nome atleta 7:

RG: CPF:

Tel: E-mail:

End:

Data Nascimento:

Plano de Saúde:

Tamanho da Camisa:PP() P() M() G() GG() XG()

Nome atleta 8:

RG: CPF:

Tel: E-mail:

End:

Data Nascimento:

Plano de Saúde:

Tamanho da Camisa:PP() P() M() G() GG() XG()

Nome atleta 9:

RG: CPF:

Tel: E-mail:

End:

Data Nascimento:

Plano de Saúde:

Tamanho da Camisa:PP() P() M() G() GG() XG()

Nome atleta 10:

RG:	CPF:
Tel:	E-mail:
End:	
Data Nascimento:	
Plano de Saúde:	
Tamanho da Camisa:PP() P() M() G() GG() XG()	
Nome atleta 11:	
RG:	CPF:
Tel:	E-mail:
End:	
Data Nascimento:	
Plano de Saúde:	
Tamanho da Camisa:PP() P() M() G() GG() XG()	
Nome atleta 12:	
RG:	CPF:
Tel:	E-mail:
End:	
Data Nascimento:	
Plano de Saúde:	
Tamanho da Camisa:PP() P() M() G() GG() XG()	

DECLARAÇÃO

Declaro estar ciente das Regras da competição e do Yacht Clube da Bahia, que serão obedecidas por mim e por meus tripulantes, pelos quais me responsabilizo.

Declaro ainda estar ciente de que a competição é disputada a todo risco, não cabendo aos organizadores qualquer responsabilidade por danos materiais ou pessoais ocorridos com as embarcações participantes e suas respectivas tripulações.

Assinatura