



Clube da Aeronáutica de Brasília
Diretoria de Tênis
Torneio do Aviador 2015 – Ficha de Inscrição

Data Inscrição:	___ / ___ / 2015	Nº Inscrição:	
------------------------	------------------	----------------------	--

Nome:		<input type="checkbox"/>	Sócio C. Aeronáutica		
E-mail:		<input type="checkbox"/>	Sócio C. Naval		
	Localização Imediata	Fixo:	Celular	<input type="checkbox"/>	Sócio C. Exército
Nº Telefone(s):				<input type="checkbox"/>	Convidado

C A T E G O R I A S

SIMPLES MASCULINO	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> VETERANO (+60)	Taxa de Inscrição para Sócio R\$ 50,00 uma R\$ 70,00 duas
SIMPLES FEMININO	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C		
DUPLAS MASCULINO	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> VETERANO (+60)	Não Sócio duas categorias R\$ 100,00
Nome Parceria					
DUPLAS FEMININO	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B			Data Nascimento:
Nome Parceria					___ / ___ / ___
DUPLAS MISTAS	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B			Tamanho Camiseta:
Nome Parceria					()

D E C L A R A Ç Ã O

Confirmando a minha inscrição no Torneio do Aviador – Aberto de Simples, Duplas e Mistas 2015, a ser realizado no período de 31 out a 15 de nov. de 2015, informando que minhas condições de saúde são aptas para a prática do Torneio, Comprometo-me a respeitar as regras da Confederação Brasileira de Tênis (CBT) e o Regulamento do Torneio. Autorizo o uso de minha imagem obtida por meio de filmes, fotos e/ou quaisquer outros tipos de gravação, com a finalidade de divulgar a prática esportiva do Tênis de Quadra, nos órgãos de comunicação e imprensa em geral. Declaro que gozo de boas condições físicas e médicas, participo da competição por livre e espontânea vontade e, por assim ser, afirmo serem isentos os organizadores, patrocinadores e/ou colaboradores deste evento, em meu nome, de herdeiros ou sucessores, de qualquer responsabilidade por acidentes que possa vir a sofrer, durante ou após a competição.

Assinatura do Atleta

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Data Inscrição:	___ / ___ / 2015	Nº Inscrição:	
Categoria 1:		Categoria	
Observações: O Regulamento do torneio encontra-se no verso desta Ficha de Inscrição			