



FICHA DE INSCRIÇÃO

CATEGORIA GRUPO

NOME DO GRUPO:

DADOS DO RESPONSÁVEL

RESPONSÁVEL:

NOME COMPLETO:

CPF:

RG:

DATA DE NASCIMENTO:

ENDEREÇO:

TELEFONE:

E-MAIL:

INTEGRANTES

	NOME COMPLETO	CPF OU RG	DATA DE NASCIMENTO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

BRASIL LATIN OPEN 2019 - FICHA DE INSCRIÇÃO

PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO: SIM (.) NÃO (.) ISENTO (.)

FORMA DE PAGAMENTO:

DANCING PASS DE TODOS OS INTEGRANTES: SIM (.) NÃO (.) ISENTO (.)

FORMA DE PAGAMENTO:

- Confirmando a veracidade das informações acima e meu total interesse em participar do Brasil Latin Open 2019.
- Confirmando que todos os participantes estão aptos e com saúde plena. Isentando os organizadores de responsabilidades por eventuais problemas ocorridos.
- Sou responsável por mim mesmo (a), e por todos os integrantes do grupo ao participar do campeonato;
- Li e concordo com o regulamento fornecido pela organização do campeonato; O não cumprimento dele pode gerar penalidades nas notas ou desclassificação.
- Concordo que a não pontualidade com os horários fornecidos pela organização do campeonato pode gerar penalidades nas notas.
- Pelo presente autorizo a organização do evento de forma irrevogável e gratuita, a título nacional e internacional. Podendo usar minha imagem, nome, voz e dados biográficos, para fins de divulgação, mídia social e publicidade.

NOME DO RESPONSÁVEL: _____

CPF: _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: