



30^a MEIA MARATONA TIRADENTES

INSCRIÇÃO Nº _____ PROVA () MEIA MARATONA () 5 KM

CATEGORIA. () GERAL () DEFICIENTE: () SER. PÚBLICO () JUAZEIRENSE

NOME: _____

ENDEREÇO: _____ N° _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF _____

CEP: _____ NASCIMENTO: _____ IDADE: _____ S EXO: _____

RG: _____ SSP: _____ CPF: _____

TEL.: _____ EQUIPE/ SETOR: _____

E-MAIL: _____

DECLARAÇÃO:

Confirmo a minha inscrição na 30^a MEIA MARATONA TIRADENTES e declaro que estou em plenas condições físicas e de saúde para participar da prova, isentando a Prefeitura Municipal de Juazeiro da Bahia, instituições parceiras e de apoio, bem como os patrocinadores, em meu nome ou de herdeiros de qualquer acidente que venha a sofrer antes, durante ou após a realização do evento. Permito livre uso de meu nome, imagem ou outra gravação para finalidades relacionadas à divulgação da prova, estando também ciente dos padrões regulamentares da 30^a MEIA MARATONA TIRADENTES.

Juazeiro - BA, _____ de _____ de 2015.

Assinatura

30^a MEIA MARATONA TIRADENTES

NOME: _____

INSCRIÇÃO Nº _____ PROVA () MEIA MARATONA () 5 KM

CATEGORIA. () GERAL () DEFICIENTE: () SERVIDOR PÚBLICO () JUAZEIRENSE