# COPA INTERCURSOS UNILESTE 2024

# FICHA DE INSCRIÇÃO

# Importante: o nome e RA dos(as) atlétas deve ser digitado, além. Somente a assinatura deverá ser feita após impressão da ficha de inscrição.

**MODALIDADE: VOLEIBOL** MISTO

# CURSO:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATLETA (NOME COMPLETO)** | **RA/ REGISTRO** | **ASSINATURA** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |

Os estudantes acima relacionados declaram estar aptos fisicamente a participar da competição, isentando a equipe organizadora e a Instituição de qualquer dano a saúde causado por inexatidão dessa informação. Os estudantes também declaram serem conhecedores das regras e regulamentos dessa competição.

Responsável Técnico (Nome por extenso)

Carimbo e Assinatura da Coordenação de Curso