



52º CAMPEONATO PAULISTA DE ATLETISMO MASTER
19 e 20 de dezembro de 2020
CENTRO OLÍMPICO – SÃO PAULO

INSCRIÇÕES: de 01 de outubro a 13 de novembro

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO (LETRA DE FORMA): _____

DATA DE NASC: ____/____/____ **IDADE em 19/12/2020:** ____ anos **SEXO:** M () F ()

SÓCIO () CONVIDADO () EQUIPE: _____

ENDEREÇO: _____ **Nº** _____

COMPLEMENTO: _____ **CEP:** _____ **CIDADE:** _____ **ESTADO:** _____

E-MAIL (LETRA DE FORMA): _____

TELEFONE FIXO: (____) _____ **CELULAR:** (____) _____

TAMANHO DA CAMISETA: P () M () G () GG () EXG () EXGG ()

Assinale com um "X" as provas de que deseja participar

No espaço "**MARCA**", coloque a sua melhor marca desta prova, nos últimos 18 meses

OBS: POR MOTIVOS TÉCNICOS NÃO TEREMOS AS PROVAS DE BARREIRAS NA ALTURA DE 0,686m

PROVA	X	MARCA
100 m		
200 m		
400 m		
800 m		
1.500 m		
5.000 m		
10.000 m		

PROVA	X	MARCA
80 / 100 / 110m c/barr		
300 / 400m c/ barr		
2.000m e 3.000m c/obst.		
Salto em Distância		
Salto em Altura		
Salto Triplo		
Salto com Vara		

PROVA	X	MARCA
3.000m Marcha		
5.000m Marcha		
Arr. de Peso		
Lanç. do Disco		
Lanç. do Dardo		
Lanç. do Martelo		
Lanç. do Martetele		

TAXA DE INSCRIÇÃO

1 - R\$200,00 (3 provas + os dois revezamentos)

OBS: Em virtude da pandemia da COVID 19, a Diretoria da AAVSP resolveu (apenas este ano) retirar as provas adicionais, atendendo a uma recomendação da ABRAM.

FORMA DE PAGAMENTO

Transferência ou depósito bancário: BANCO SANTANDER: Ag: 0319 - C/C: 13004057-7 / CNPJ: 52.643.186/0001-09.

Enviar o formulário de Inscrição e a cópia do comprovante de depósito para a AAVSP:

- pelo correio (Viaduto D. Paulina, 34, sala 105 - CEP: 01501-020 – Centro - SP)
- via e-mail (atletismoveteranos@gmail.com)
- ou ainda entregar diretamente na sede da AAVSP às terças e quintas, das 10 às 16 horas.

OBS – Não serão aceitas, SOB NENHUMA HIPÓTESE, inscrições para pagamento "a posteriori".

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Solicito minha inscrição nas provas acima, declarando para TODOS OS FINS, que os organizadores estão totalmente isentos de qualquer responsabilidade sobre acidentes que possam ocorrer durante ou fora do evento.

Atesto que estou em PERFEITAS condições de saúde e apto ao esforço a que vou me submeter e que todas as informações acima são verdadeiras.

Caso seja necessário, favor entra em contato com:

Nome indicado: _____ Fone: _____

Local / Data: _____, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do Atleta