



**Formulário de Inscrição nos Jogos Paraolímpicos do Ceará 2012**

Escola/Associação			
Endereço completo		Município	
Fone		E-mail	
Responsável Legal			

Termo único de Cessão e de Responsabilidades dos Participantes:

1. Tenho pleno conhecimento do Regulamento dos Jogos Paraolímpicos do Ceará 2012, expressamente concordando com todas as suas cláusulas e seus atos.
2. Afirmando que os paraatletas estão inscritos e regularizados nesta instituição (anexar a declaração com assinatura e carimbo do responsável, com o diagnóstico e do qual o paraatleta está inserido na referida instituição).
3. Através da assinatura do presente termo, concedo aos organizadores do evento, conjunta ou separadamente, em caráter de absoluta exclusividade, a título universal e de forma irrevogável e irretroatável, no Ceará, o direito de usar o nome, voz, imagem, material biográfico, declarações, gravações, entrevistas e endossos dados pelo menor acima citado ou a ele atribuíveis, bem como de usar sons e/ou imagens do evento, seja durante as competições, seja durante os aquecimentos, os treinamentos a hospedagem, o transporte ou alimentação.
4. Isento os organizadores do Evento de qualquer responsabilidade por danos eventualmente causados aos participantes desta instituição, no decorrer da competição.

Modalidades (faça um círculo)	EX	NAA	NAV	NAI	NAF	KTF
	ATA	ATV	ATI	ATF	TKF	-
	FSA	FSV	FSI	BCR	TKI	-
	TKA	TMI	TMF	KTI	KTV	-
Chefe de Delegação	RG:			Fone :		
Assistente						
Staff						
Staff						
Staff						
Staff						
GUIA						
GUIA						
TAPPER						
TAPPER						
Técnico (Natação – NA)						
Técnico (Atletismo –AT)						
Técnico(Tênis de M –TM)						
Técnico (BCR)						
Técnico (Futsal – FS)						
Técnico (Taekwond – TK)						
Técnico (Karatê KT)						
Médico/Enfermeira/Fisio						
<b>TOTAL EQUIPE TÉCNICA</b>						



### Dados dos Alunos

<b>Nome</b>			
<b>RG</b>		<b>Data Nascimento</b> ____/____/____	<b>Sexo:</b>
<b>Responsável Legal:</b>			<b>Telefone:</b>
<b>Deficiência</b>	<b>Física ( )</b>	<b>Visual ( )</b>	<b>Intelectual ( )</b>
<b>Modalidade (s)</b>			
<b>Auditiva ( )</b>			

<b>Nome</b>			
<b>RG</b>		<b>Data Nascimento</b> ____/____/____	<b>Sexo:</b>
<b>Responsável Legal:</b>			<b>Telefone:</b>
<b>Deficiência</b>	<b>Física ( )</b>	<b>Visual ( )</b>	<b>Intelectual ( )</b>
<b>Modalidade (s)</b>			
<b>Auditiva ( )</b>			

<b>Nome</b>			
<b>RG</b>		<b>Data Nascimento</b> ____/____/____	<b>Sexo:</b>
<b>Responsável Legal:</b>			<b>Telefone:</b>
<b>Deficiência</b>	<b>Física ( )</b>	<b>Visual ( )</b>	<b>Intelectual ( )</b>
<b>Modalidade (s)</b>			
<b>Auditiva ( )</b>			

<b>Nome</b>			
<b>RG</b>		<b>Data Nascimento</b> ____/____/____	<b>Sexo:</b>
<b>Responsável Legal:</b>			<b>Telefone:</b>
<b>Deficiência</b>	<b>Física ( )</b>	<b>Visual ( )</b>	<b>Intelectual ( )</b>
<b>Modalidade (s)</b>			
<b>Auditiva ( )</b>			

<b>Nome</b>			
<b>RG</b>		<b>Data Nascimento</b> ____/____/____	<b>Sexo:</b>
<b>Responsável Legal:</b>			<b>Telefone:</b>
<b>Deficiência</b>	<b>Física ( )</b>	<b>Visual ( )</b>	<b>Intelectual ( )</b>
<b>Modalidade (s)</b>			
<b>Auditiva ( )</b>			

Essa página deverá ser replicada conforme a necessidade de preenchimento dos dados cadastrais de todos os alunos da sua equipe.



**FICHA - MODALIDADE COLETIVA**

<b>MODALIDADE:</b>		<b>Masculino</b>	
<b>CATEGORIA :</b>		<b>Feminino</b>	
Escola/Associação			
<b>TÉCNICO</b>		Fone:	

<b>Nº</b>	<b>Nome Completo</b>	<b>Ano Nasc.</b>	<b>Identidade</b>	<b>CLASSE FUNC.</b>
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				



**FICHA DE INSCRIÇÃO – ATLETISMO (PISTA)**

<b>CATEGORIA:</b> A 12_15 anos(    )        B 16_19 anos(    )	<b>Masculino</b>	
	<b>Feminino</b>	
Deficiência:		
Escola/Associação		
Técnico:		Telefone

Provas	Nome completo	Nasc.	Identidade	CLASSE
100 Metros				
200 Metros				
400 Metros				
800 Metros				
1500 Metros				



**FICHA DE INSCRIÇÃO – ATLETISMO (PISTA)**

<b>CATEGORIA:</b> C _ a partir de 20 anos		<b>Masculino</b>	
		<b>Feminino</b>	
Deficiência:			
Escola/Associação			
Técnico:		Telefone	

<b>Provas</b>	<b>Nome completo</b>	<b>Nasc.</b>	<b>Identidade</b>	<b>CLASSE</b>
100 Metros				
200 Metros				
400 Metros				
800 Metros				
1500 Metros				



**FICHA DE INSCRIÇÃO – ATLETISMO(CAMPO)**

<b>CATEGORIA: A 12_15 anos(    )    B 16_19 anos(    )</b>		<b>Masculino</b>	
		<b>Feminino</b>	
Deficiência:			
Escola/Associação			
Técnico:		Telefone:	

Provas	Nome completo	Nasc.	Identidade	CLASSE
PESO				
DARDO				
DISCO				
PELOTA				
SALTO DISTANCIA				
SALTO ALTURA				



**FICHA DE INSCRIÇÃO – ATLETISMO(CAMPO)**

<b>CATEGORIA: C _ a partir de 20 anos</b>	<b>Masculino</b>	
	<b>Feminino</b>	
Deficiência:		
Escola/Associação		
Técnico:		Telefone:

<b>Provas</b>	<b>Nome completo</b>	<b>Nasc.</b>	<b>Identidade</b>	<b>CLASSE</b>
PESO				
DARDO				
DISCO				
PELOTA				
SALTO DISTANCIA				
SALTO ALTURA				



### **FICHA DE INSCRIÇÃO- NATAÇÃO**

<b>CATEGORIA: B 16 à 19 anos</b>		<b>Masculino</b>	
		<b>Feminino</b>	
Deficiência:			
Escola/Associação			
Técnico:			

<b>Provas</b>	<b>Nome completo</b>	<b>Nasc.</b>	<b>Identidade</b>	<b>CLASSE</b>
50 Metros -LIVRE				
100 Metros -LIVRE				
200 Metros -LIVRE				
100 Metros - COSTAS				
100 Metros - BORBOLETA				
100 Metros -PEITO				
75 Metros – MEDLEY SM1 À SM4				
100Metros Medley SM5 À SM14				



### **FICHA DE INSCRIÇÃO- NATAÇÃO**

<b>CATEGORIA:</b> C _APARTIR DE 20 ANOS	<b>Masculino</b>	
	<b>Feminino</b>	
Deficiência:		
Escola/Associação		
Técnico:		

<b>Provas</b>	<b>Nome completo</b>	<b>Nasc.</b>	<b>Identidade</b>	<b>CLASSE</b>
50 Metros -LIVRE				
100 Metros -LIVRE				
200 Metros -LIVRE				
100 Metros - COSTAS				
100 Metros - BORBOLETA				
100 Metros -PEITO				
75 Metros – MEDLEY SM1 À SM4				
100Metros Medley SM5 À SM14				



### FICHA DE INSCRIÇÃO- NATAÇÃO

<b>CATEGORIA:</b>	<b>A 12 À 15 ANOS</b>	<b>Masculino</b>	
		<b>Feminino</b>	
Deficiência:			
Escola/Associação			
Técnico:			

Provas	Nome completo	Nasc.	Identidade	CLASSE
50 Metros -LIVRE				
100 Metros -LIVRE				
50 Metros -LIVRE				
50 Metros -COSTAS				
50 Metros - BORBOLETA				
50 Metros -PEITO				
75 Metros – MEDLEY SM1 À SM4				
100Metros Medley SM5 À SM14				



### **FICHA DE INSCRIÇÃO- NATAÇÃO**

<b>CATEGORIA:</b>	<b>D _Participação _ atletas sem classificação</b>	<b>Masculino</b>
Deficiência:		
Escola/Associação		
Técnico:		

<b>Provas</b>	<b>Nome completo</b>	<b>Nasc.</b>	<b>Identidade</b>
<b>25 Metros -LIVRE</b>			

### **FICHA DE INSCRIÇÃO- NATAÇÃO**

<b>CATEGORIA:</b>	<b>D _Participação _ atletas sem classificação</b>	<b>Feminino</b>
Deficiência:		

<b>Provas</b>	<b>Nome completo</b>	<b>Nasc.</b>	<b>Identidade</b>
<b>25 Metros -LIVRE</b>			



**FICHA DE INSCRIÇÃO-ATLETISMO**

<b>CATEGORIA:</b>	<b>D _Participação _ atletas sem classificação</b>	<b>Feminino</b>
Deficiência:		
Escola/Associação		
Técnico:		

Provas	Nome completo	Nasc.	Identidade
25 Metros			
PELOTA			

<b>CATEGORIA:</b>	<b>D _Participação _ atletas sem classificação</b>	<b>Masculino</b>
Deficiência:		

Provas	Nome completo	Nasc.	Identidade
25 Metros			
PELOTA			



**INSCRIÇÃO – TÊNIS DE MESA**

<b>CATEGORIA: Equipe Andante</b>		<b>Masculino</b>	
		<b>Feminino</b>	
Deficiência:			
Escola/Associação			
Técnico:		Telefone	

Nº	Nome Completo	Ano Nasc.	Identidade	CLASSE FUNC.
01				
02				
03				

<b>CATEGORIA: Equipe Cadeirante</b>		<b>Masculino</b>	
		<b>Feminino</b>	

Nº	Nome Completo	Ano Nasc.	Identidade	CLASSE FUNC.
01				
02				
03				

<b>CATEGORIA: Equipe Intelectual</b>		<b>Masculino</b>	
		<b>Feminino</b>	

Nº	Nome Completo	Ano Nasc.	Identidade	CLASSE FUNC.
01				
02				
03				



### INSCRIÇÃO – TÊNIS DE MESA

<b>CATEGORIA: Individual andante</b>		<b>Masculino</b>	
		<b>Feminino</b>	
Deficiência:			
Escola/Associação			
Técnico:		Telefone	

Nº	Nome Completo	Ano Nasc.	Identidade	CLASSE FUNC.
01				

<b>CATEGORIA: Individual Cadeirante</b>		<b>Masculino</b>	
		<b>Feminino</b>	

Nº	Nome Completo	Ano Nasc.	Identidade	CLASSE FUNC.
01				

<b>CATEGORIA: Individual intelectual</b>		<b>Masculino</b>	
		<b>Feminino</b>	
Deficiência:			

Nº	Nome Completo	Ano Nasc.	Identidade	CLASSE FUNC.
01				



### INSCRIÇÃO DO TAEKWONDO

<b>CATEGORIA: Físico(cadeirante)</b>		<b>Masculino</b>	
		<b>Feminino</b>	
Deficiente:			
Escola/Associação			
Técnico:		Telefone;	

Nº	Nome Completo	Ano Nasc.	Identidade	CLASSE FUNC.
01				
02				

<b>CATEGORIA: Intelectual</b>		<b>Masculino</b>	
		<b>Feminino</b>	

Nº	Nome Completo	Ano Nasc.	Identidade	CLASSE FUNC.
01				
02				

<b>CATEGORIA: auditiva</b>		<b>Masculino</b>	
		<b>Feminino</b>	

Nº	Nome Completo	Ano Nasc.	Identidade	CLASSE FUNC.
01				
02				





**CONSIDERAÇÕES FINAIS PARA O FORMULARIO DE INSCRIÇÃO**

- 1. FORMULARIO DE INSCRIÇÃO SERÁ DISPONIBILIZADO EM ARQUIVO A PARTE.**
- 2. Preencher no campo MASCULINO E FEMININO , apenas com um X, na respectiva categoria.**
- 3. Caso o atleta não tenha Classificação ou comprovação da mesma, o mesmo deverá participar obrigatoriamente da categoria D.**
- 4. Envie as FICHAS DE INSCRIÇÃO POR SEDEX - COM A DESCRIÇÃO A/C JOANI BARREIRA E/OU THIAGO BARROSO.**
- 5. CASO PREFIRA ENTREGUE PESSOALMENTE NA SESPORTE (ENDEREÇO ABAIXO) PARA JOANI BARREIRA E THIAGO BARROSO.**
- 6. NÃO ACEITAREMOS INSCRIÇÕES VIA E-MAIL.**

**Estádio Plácido Aderaldo Castelo (Castelão)  
Av. Alberto Craveiro, 2775- Castelão - CEP: 60896-901 - Fortaleza/CE  
Fone: (85) 3487.8367 – Fone/Fax: (85) 3101.4391  
[www.esporte.ce.gov.br](http://www.esporte.ce.gov.br)**