

Nome da Escola: _____

Endereço: _____ Fone: _____

Email: _____

Modalidade: Natação

Categoria: Única

PROVAS	NOME DO ATLETA	DATA NASC.	Nº RG
50 M. Livre		/ /	
		/ /	
100 M. Livre		/ /	
		/ /	
400 M. Livre		/ /	
		/ /	
50 M. Peito		/ /	
		/ /	
100 M. Peito		/ /	
		/ /	
50 M. Borboleta		/ /	
		/ /	
100 M. Borboleta		/ /	
		/ /	
200 Medley		/ /	
		/ /	
4 x 50 Livres Eq .Principal		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
4 x 100 Livres Eq. Secundaria		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
4 x 50 Medley Eq .principal		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
4 x 100 Medley Eq. Secundaria		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
Professor(a)	CREF N°		Fone:
Diretor(a)			Fone:

Cuiabá, de de 2013

Carimbo da escola