

			DATA: DEZEMBRO	
				ESCOLHA A DISTÂNCIA	
		15K	4K		
FICHA DE INSCRIÇÃO INDIVIDUAL PARA CORRIDA - ENVIO OBRIGATÓRIO					
	CORRIDA SARGENTO GONZAGUINHA - DEZEMBRO				
EVENTO EXCLUSIVO PARA PARTICIPANTES EQUIPE - ARCO					
NOME DO ATLETA					
TELEFONE PARA CONTATO				MATRICULA:	
Nº DO RG	Nº DO CPF	DATA DE NASCIMENTO	TAMANHO DA CAMISETA (P) (M) (G) (GG)		
TERMO DE RESPONSABILIDADE					
<p>Eu _____ estou ciente que meu comparecimento e de meu dependente são obrigatórios na data e horário da prova solicitada que pertence ao calendário do Grupo de Corrida ARCO/SPM.</p> <p>Declaro estar ciente que o não comparecimento na Corrida solicitada, será abatido de meu parâmetro o valor da inscrição com o acréscimo de 20%.</p> <p>Autorizo a cobrança no valor da inscrição realizada no valor integral pago pela associação.</p> <p>Após o pagamento o Kit de participação será entregue. O pagamento deverá ser realizado em folha de pagamento, com cartão de débito/crédito, depósito bancário ou boleto (acréscimo de R\$3,80), o não pagamento acarretará o bloqueio do atleta.</p> <p>Faltas justificadas via atestado médico com CID isenta o atleta da cobrança da inscrição e não dá direito ao kit de participação, no entanto não impede a participação na prova posterior. O valor da inscrição será abatido do parâmetro com acréscimo de 20%. O kit somente será entregue mediante pagamento do valor da inscrição pago.</p> <p>A via original do exame médico deverá, obrigatoriamente, permanecer arquivada na Secretária do Clube.</p> <p>Não serão realizadas em hipótese alguma, inscrições de atletas FREE RUN ou dos atletas EQUIPE ARCO que estejam com exame médico vencidos ou com validade fora do prazo estipulado pelo Regimento do Grupo de Corrida e Caminhada da ARCO/SPM.</p>					
Assinatura Obrigatória do Associado Titular					
<p>Favor enviar esta ficha preenchida legivelmente para o fax da Sede Social: 11 3766-7937 - confirmar o recebimento através dos telefones 11 3768-4181 ou 11 3714-0285 / Whattsapp 94765-5443 / e-mail: sedesocial@arcospm.org.br / alexandre@arcospm.org.br / paulo@arcospm.org.br / victor.rodrigues@arcospm.org.br</p>					
O ENVIO DA FICHA ORIGINAL É OBRIGATÓRIO					