

FICHA DE INSCRIÇÃO

A- DADOS CADASTRAIS

- 1) NOME DO SERVIDOR: _____
- 2) CELULAR: _____
- 3) SEXO: () Masculino () Feminino
- 4) DATA DE NASCIMENTO: _____
- 5) RG: _____
- 6) CPF: _____
- 7) GRUPO SANGÜÍNEO E FATOR RH _____
- 8) NOME E CONTATO DE EMERGÊNCIA: _____
- 9) TAMANHO DE CAMISETA: () GG () G () M () P
- 10) VAI LEVAR ACOMPANHANTE(S)? () SIM () NÃO

Caso positivo, informar os seguintes dados do(s) mesmo(s):

NOME	SEXO	NASCIMENTO	RG	CPF	TAM. CAMISA

B- FINANCEIRO

11) DESEJA PARCELAR O VALOR DA INSCRIÇÃO EM QUANTAS VEZES?

☐ 5X

☐ 4X

☐ 3X

☐ 2X

☐ PARCELA ÚNICA

C- MODALIDADES E CATEGORIAS

12) MODALIDADES INDIVIDUAIS/DUPLAS (Máximo permitido de 03 modalidades e 10 Categorias)

MODALIDADES (Máx. 03)	CATEGORIAS (Máx. 10)
☐ Atletismo	☐ Livre ☐ Master ☐ Sênior
☐ Beach Tênis	Individual - ☐ Livre ☐ Master ☐ Sênior Dupla - ☐ Livre ☐ Master ☐ Sênior
☐ Bocha	☐ Livre
☐ Boliche	☐ Livre
☐ Corrida	5 km - ☐ Livre ☐ Master ☐ Sênior ☐ Best Sênior 10 km - ☐ Livre ☐ Master ☐ Sênior ☐ Best Sênior
☐ Dama	☐ Livre
☐ Dominó	☐ Livre
☐ Futevôlei	☐ Livre ☐ Master
☐ Jiu-Jitsu	Até 85 kg - ☐ Livre ☐ Master Acima de 85 kg - ☐ Livre ☐ Master
☐ Natação	Simples - ☐ Livre ☐ Master ☐ Sênior ☐ Best Sênior Revezamento 4x25 - ☐ Livre ☐ Master ☐ Sênior Revezamento Misto 4x25 - ☐ Livre ☐ Master ☐ Sênior
☐ Pebolim	Individual - ☐ Livre / Dupla - ☐ Livre
☐ Pesca	☐ Livre

Facebook: otcmanausoficial

Instagram: @otcmanausoficial

E-mail: otc2019manaus@gmail.com

☐ Pôquer	☐ Livre
☐ Sinuca	☐ Livre
☐ Tênis	Individual - ☐ Livre ☐ Master ☐ Sênior ☐ Best Sênior Dupla - ☐ Livre ☐ Master ☐ Sênior ☐ Best Sênior
☐ Tênis de mesa	Individual - ☐ Livre ☐ Master Dupla - ☐ Livre ☐ Master
☐ Tiro esportivo	☐ Livre
☐ Truco	☐ Livre
☐ Vôlei de praia	Individual - ☐ Livre ☐ Master ☐ Sênior Dupla - ☐ Livre ☐ Master ☐ Sênior
☐ Xadrez	☐ Livre

13) MODALIDADES COLETIVAS (Sem limitação de escolha de modalidades e categorias)

MODALIDADES	CATEGORIAS
☐ Basquete	☐ Livre
☐ Futebol Society	☐ Livre ☐ Master ☐ Sênior
☐ Futsal	☐ Livre ☐ Master ☐ Sênior
☐ Volei	☐ Livre

D- DADOS PARA TRASLADO:

JÁ POSSUI PASSAGEM COMPRADA? ☐ Sim ☐ Não

Caso Positivo: INFORMAR OS SEGUINTE DADOS:

	DIA	HORARIO
CHEGADA EM MANAUS		
PARTIDA DE MANAUS		

Caso Negativo: ☐ COMPROMETO-ME INFORMAR AO DELEGADO ASSIM QUE TIVER OS DADOS DOS MEUS VÔOS E HORÁRIOS DE CHEGADA E SAÍDA

E- HOSPEDAGEM:

QUARTO	CATEGORIAS	COMPANHEIROS(AS) DE QUARTO
() Duplo	() Duplo com 2 camas de solteiro () Duplo com cama de casal	
() Triplo	() Triplo com 3 camas de solteiro () Triplo com 1 cama de casal e 1 de solteiro	

Obs: _____

ANEXAR:

- 1) **COMPROVAÇÃO DE VÍNCULO - CÓPIA DO CRACHÁ, IDENTIDADE FUNCIONAL OU CONTRACHEQUE**
- 2) **ANEXO I DO REGULAMENTO GERAL – DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE FÍSICA ORGÂNICA PREENCHIDA E ASSINADA**
- 3) **ANEXO II DO REGULAMENTO GERAL – TERMO DE CIÊNCIA PREENCHIDA E ASSINADA**

Assinatura do servidor: _____