



## ***JOGOS INTER PERÍODOS – V JOIPS***

***DE 26/08 A 30/08 DE 2019***

### **FICHA DE INSCRIÇÃO**

**PERÍODO:**

REPRESENTANTE:

E-MAIL:

FONE: ( )

**MODALIDADE: ATLETISMO FEMININO**

#### **CONFIRMAÇÃO DE ATLETAS POR PROVA**

Nº	NOME COMPLETO / ACADÊMICOS (as)	R.G	DATA NASC.	D.	100m	200m	4 X 100	ALTURA	DISTÂNCIA	PESO
1										
2										
3										
4										
5										
6										

**MODALIDADE: ATLETISMO MASCULINO**

#### **CONFIRMAÇÃO DE ATLETAS POR PROVA**

Nº	NOME COMPLETO / ALUNOS (as)	R.G	DATA NASC.	D.	100m	200m	4 X 100	ALTURA	DISTÂNCIA	PESO
1										
2										
3										
4										
5										
6										

OBS.: Assinalar com “X” a Fase, as provas que irão participar e se algum aluno tem deficiência (D.).



## ***JOGOS INTER PERÍODOS – V JOIPS***

***DE 26/08 A 30/08 DE 2019***

### **MODALIDADE: BASQUETE FEMININO**

#### **CONFIRMAÇÃO DE ATLETAS POR MODALIDADE**

Nº	NOME COMPLETO / ALUNOS (as)	R.G	DATA NASC.	CAPITÃO	BASQUETE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

### **MODALIDADE: BASQUETE MASCULINO**

Nº	NOME COMPLETO / ALUNOS (as)	R.G	DATA NASC.	D.	CAPITÃO	BASQUETE
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

**OBS.: Assinalar com “X” a Fase, as provas que irão participar e se algum aluno tem deficiência (D.).**



## **JOGOS INTER PERÍODOS – V JOIPS**

**DE 26/08 A 30/08 DE 2019**

### **MODALIDADE: FUTEBOL SOCIETY FEMININO**

#### **CONFIRMAÇÃO DE ATLETAS POR MODALIDADE**

Nº	NOME COMPLETO / ALUNOS (as)	R.G	DATA NASC.	D.	CAPITÃO	FUTEBOL SOCIETY
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

### **MODALIDADE: FUTEBOL SOCIETY MASCULINO**

Nº	NOME COMPLETO / ALUNOS (as)	R.G	DATA NASC.	D.	CAPITÃO	FUTEBOL SOCIETY
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

OBS.: Assinalar com “X” a Fase, as provas que irão participar e se algum aluno tem deficiência (D.).



## **JOGOS INTER PERÍODOS – V JOIPS**

**DE 26/08 A 30/08 DE 2019**

### **MODALIDADE: FUTSAL FEMININO**

#### **CONFIRMAÇÃO DE ATLETAS POR MODALIDADE**

Nº	NOME COMPLETO / ALUNOS (as)	R.G	DATA NASC.	D.	CAPITÃO	FUTSAL
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

### **MODALIDADE: FUTSAL MASCULINO**

Nº	NOME COMPLETO / ALUNOS (as)	R.G	DATA NASC.	D.	CAPITÃO	FUTSAL
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

**OBS.: Assinalar com “X” a Fase, as provas que irão participar e se algum aluno tem deficiência (D.).**



## ***JOGOS INTER PERÍODOS – V JOIPS***

***DE 26/08 A 30/08 DE 2019***

### **MODALIDADE: TENIS DE MESA FEMININO**

#### **CONFIRMAÇÃO DE ATLETAS POR MODALIDADE**

Nº	NOME COMPLETO / ALUNOS (as)	R.G	DATA NASC.	D.	TENIS DE MESA
1					
2					
3					

### **MODALIDADE: TENIS DE MESA MASCULINO**

Nº	NOME COMPLETO / ALUNOS (as)	R.G	DATA NASC.	D.	TENIS DE MESA
1					
2					
3					

**OBS: No tênis de mesa o número 1 será individual e os Números 2 e 3 serão a dupla participante**

**OBS.: Assinalar com “X” a Fase, as provas que irão participar e se algum aluno tem deficiência (D.).**



## **JOGOS INTER PERÍODOS – V JOIPS**

**DE 26/08 A 30/08 DE 2019**

### **MODALIDADE: VOLEIBOL FEMININO**

#### **CONFIRMAÇÃO DE ATLETAS POR MODALIDADE**

Nº	NOME COMPLETO / ALUNOS (as)	R.G	DATA NASC.	D.	CAPITÃO	VOLEIBOL
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

### **MODALIDADE: VOLEIBOL MASCULINO**

Nº	NOME COMPLETO / ALUNOS (as)	R.G	DATA NASC.	D.	CAPITÃO	VOLEIBOL
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

OBS.: Assinalar com “X” a Fase, as provas que irão participar e se algum aluno tem deficiência (D.).



# ***JOGOS INTER PERÍODOS – V JOIPS***

***DE 26/08 A 30/08 DE 2019***

## **CONVIDADOS**

### **MODALIDADES**

#### **ACADÊMICOS (a)**

Nº	NOME COMPLETO / ALUNOS (a)	R.G	DATA NASC.	BASQUETE	FUTEBOL SOCIETY	FUTSAL	TENIS DE MESA	VOLEIBOL
1								
2								

#### **PROFESSOR DA FACULDADE (a)**

Nº	NOME COMPLETO / PROFESSOR (a)	R.G	DATA NASC.	BASQUETE	FUTEBOL SOCIETY	FUTSAL	TENIS DE MESA	VOLEIBOL
1								

#### **PROFESSOR COLÉGIO (a)**

Nº	NOME COMPLETO / PROFESSOR (a)	R.G	DATA NASC.	BASQUETE	FUTEBOL SOCIETY	FUTSAL	TENIS DE MESA	VOLEIBOL
1								