**FICHA DE INSCRIÇÃO ATLETISMO – JIU 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Responsável** | | |  | | | | | |
| **CPF** |  | | | **Curso** |  | | | |
| **Município** |  | | | | | | **UF** |  |
| **E-mail** |  | | | | | | | |
| **Telefones** | **Fixo: ( )** | | | | | **Celular: ( )** | | |
| **Nome da Atlética** | | **Caso for de uma atlética** | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modalidade** | **Atletismo** | **Sexo** | **Feminino** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome Completo do Atleta**  **(Sem abreviações)** | **100 metros** | **400 metros** | **3.000 metros** | **Arremesso Peso** | **Salto Distância** | **Código**  **Aluno**  **Egresso**  **Funcionário** | **CPF** | **Curso** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Indicar com um “X” até 03 provas que o atleta participará.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modalidade** | **Atletismo** | **Sexo** | **Masculino** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome Completo do Atleta**  **(Sem abreviações)** | **100 metros** | **400 metros** | **5.000 metros** | **Arremesso Peso** | **Salto Distância** | **Código**  **Aluno**  **Egresso**  **Funcionário** | **CPF** | **Curso** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Indicar com um “X” até 03 provas que o atleta participará.**

|  |  |
| --- | --- |
| Itajaí, XX de setembro de 2025 |  |
| **Local e Data** | **Assinatura\*** |

\*Responsável pela equipe coletiva ou dupla;

\*Atleta Individual;

\*Responsável legal, no caso de menor de idade, na modalidade individual.

**\*A assinatura será colhida no dia da competição.**

**Anexar esta ficha de inscrição em formato Word no momento da inscrição no sistema Elis.**

**Somente será confirmada a participação mediante o pagamento da taxa de inscrição.**

**FICHA DE INSCRIÇÃO BADMINTON – JIU 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Responsável** | | |  | | | | | |
| **CPF** |  | | | **Curso** |  | | | |
| **Município** |  | | | | | | **UF** |  |
| **E-mail** |  | | | | | | | |
| **Telefones** | **Fixo: ( )** | | | | | **Celular: ( )** | | |
| **Nome da Atlética** | | **Caso for de uma atlética** | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modalidade** | **Badminton** | **Sexo** | **Feminino** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome Completo do Atleta**  **(Sem abreviações)** | **Função**  **1 - Acadêmico**  **2 – Professor**  **3 –Funcionário**  **4 – Aluno CAU**  **5 - Egresso** | **Código**  **Aluno**  **Egresso**  **Funcionário** | **CPF** | **Curso** |
| 01 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modalidade** | **Badminton** | **Sexo** | **Masculino** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome Completo do Atleta**  **(Sem abreviações)** | **Função**  **1 - Acadêmico**  **2 – Professor**  **3 –Funcionário**  **4 – Aluno CAU**  **5 - Egresso** | **Código**  **Aluno**  **Egresso**  **Funcionário** | **CPF** | **Curso** |
| 01 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Itajaí, XX de setembro de 2025 |  |
| **Local e Data** | **Assinatura\*** |

\*Responsável pela equipe coletiva ou dupla;

\*Atleta Individual;

\*Responsável legal, no caso de menor de idade, na modalidade individual.

**\*A assinatura será colhida no dia do primeiro jogo.**

**Anexar esta ficha de inscrição em formato Word no momento da inscrição no sistema Elis.**

**Somente será confirmada a participação mediante o pagamento da taxa de inscrição.**

**FICHA DE INSCRIÇÃO BASQUETEBOL FEMININO 3X3 – JIU 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Responsável** | | |  | | | | | | |
| **CPF** |  | | | **Curso** |  | | | | |
| **Município** |  | | | | | | | **UF** |  |
| **E-mail** |  | | | | | | | | |
| **Telefones** | **Fixo: ( )** | | | | | **Celular: ( )** | | | |
| **Modalidade** | **Basquetebol 3X3** | | | | | **Sexo** | **Feminino** | | |
| **Nome da Atlética** | | **Caso for de uma atlética** | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome Completo do Atleta**  **(Sem abreviações)** | **Função**  **1 - Acadêmico**  **2 – Professor**  **3 –Funcionário**  **4 – Aluno CAU**  **5 - Egresso** | **Código**  **Aluno**  **Egresso**  **Funcionário** | **CPF** | **Curso** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Itajaí, XX de setembro de 2025 |  |
| **Local e Data** | **Assinatura\*** |

\*Responsável pela equipe coletiva ou dupla;

\*Atleta Individual;

\*Responsável legal, no caso de menor de idade, na modalidade individual.

**\*A assinatura será colhida no dia do primeiro jogo.**

**Anexar esta ficha de inscrição em formato Word no momento da inscrição no sistema Elis.**

**Somente será confirmada a participação mediante o pagamento da taxa de inscrição.**

**FICHA DE INSCRIÇÃO BASQUETEBOL MASCULINO – JIU 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Responsável** | | |  | | | | | | |
| **CPF** |  | | | **Curso** |  | | | | |
| **Município** |  | | | | | | | **UF** |  |
| **E-mail** |  | | | | | | | | |
| **Telefones** | **Fixo: ( )** | | | | | **Celular: ( )** | | | |
| **Modalidade** | **Basquetebol** | | | | | **Sexo** | **Masculino** | | |
| **Nome da Atlética** | | **Caso for de uma atlética** | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome Completo do Atleta**  **(Sem abreviações)** | **Função**  **1 - Acadêmico**  **2 – Professor**  **3 –Funcionário**  **4 – Aluno CAU**  **5 - Egresso** | **Código**  **Aluno**  **Egresso**  **Funcionário** | **CPF** | **Curso** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Itajaí, XX de setembro de 2025 |  |
| **Local e Data** | **Assinatura\*** |

\*Responsável pela equipe coletiva ou dupla;

\*Atleta Individual;

\*Responsável legal, no caso de menor de idade, na modalidade individual.

**\*A assinatura será colhida no dia do primeiro jogo.**

**Anexar esta ficha de inscrição em formato Word no momento da inscrição no sistema Elis.**

**Somente será confirmada a participação mediante o pagamento da taxa de inscrição.**

**FICHA DE INSCRIÇÃO BEACH TENNIS – JIU 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Responsável** | | |  | | | | | |
| **CPF** |  | | | **Curso** |  | | | |
| **Município** |  | | | | | | **UF** |  |
| **E-mail** |  | | | | | | | |
| **Telefones** | **Fixo: ( )** | | | | | **Celular: ( )** | | |
| **Nome da Atlética** | | **Caso for de uma atlética** | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modalidade** | **Beach Tennis** | **Sexo** | **Feminino** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome Completo do Atleta**  **(Sem abreviações)** | **Função**  **1 - Acadêmico**  **2 – Professor**  **3 –Funcionário**  **4 – Aluno CAU**  **5 - Egresso** | **Código**  **Aluno**  **Egresso**  **Funcionário** | **CPF** | **Curso** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modalidade** | **Beach Tennis** | **Sexo** | **Masculino** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome Completo do Atleta**  **(Sem abreviações)** | **Função**  **1 - Acadêmico**  **2 – Professor**  **3 –Funcionário**  **4 – Aluno CAU**  **5 - Egresso** | **Código**  **Aluno**  **Egresso**  **Funcionário** | **CPF** | **Curso** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Itajaí, XX de setembro de 2025 |  |
| **Local e Data** | **Assinatura\*** |

\*Responsável pela equipe coletiva ou dupla;

\*Atleta Individual;

\*Responsável legal, no caso de menor de idade, na modalidade individual.

**\*A assinatura será colhida no dia do primeiro jogo.**

**Anexar esta ficha de inscrição em formato Word no momento da inscrição no sistema Elis.**

**Somente será confirmada a participação mediante o pagamento da taxa de inscrição.**

**FICHA DE INSCRIÇÃO FUTEVÔLEI – JIU 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Responsável** | | |  | | | | | |
| **CPF** |  | | | **Curso** |  | | | |
| **Município** |  | | | | | | **UF** |  |
| **E-mail** |  | | | | | | | |
| **Telefones** | **Fixo: ( )** | | | | | **Celular: ( )** | | |
| **Nome da Atlética** | | **Caso for de uma atlética** | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modalidade** | **Futevôlei** | **Sexo** | **Feminino** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome Completo do Atleta**  **(Sem abreviações)** | **Função**  **1 - Acadêmico**  **2 – Professor**  **3 –Funcionário**  **4 – Aluno CAU**  **5 - Egresso** | **Código**  **Aluno**  **Egresso**  **Funcionário** | **CPF** | **Curso** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modalidade** | **Futevôlei** | **Sexo** | **Masculino** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome Completo do Atleta**  **(Sem abreviações)** | **Função**  **1 - Acadêmico**  **2 – Professor**  **3 –Funcionário**  **4 – Aluno CAU**  **5 - Egresso** | **Código**  **Aluno**  **Egresso**  **Funcionário** | **CPF** | **Curso** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Itajaí, XX de setembro de 2025 |  |
| **Local e Data** | **Assinatura\*** |

\*Responsável pela equipe coletiva ou dupla;

\*Atleta Individual;

\*Responsável legal, no caso de menor de idade, na modalidade individual.

**\*A assinatura será colhida no dia do primeiro jogo.**

**Anexar esta ficha de inscrição em formato Word no momento da inscrição no sistema Elis.**

**Somente será confirmada a participação mediante o pagamento da taxa de inscrição.**

**FICHA DE INSCRIÇÃO FUTSAL FEMININO – JIU 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Responsável** | | |  | | | | | | |
| **CPF** |  | | | **Curso** |  | | | | |
| **Município** |  | | | | | | | **UF** |  |
| **E-mail** |  | | | | | | | | |
| **Telefones** | **Fixo: ( )** | | | | | **Celular: ( )** | | | |
| **Modalidade** | **Futsal** | | | | | **Sexo** | **Feminino** | | |
| **Nome da Atlética** | | **Caso for de uma atlética** | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome Completo do Atleta**  **(Sem abreviações)** | **Função**  **1 - Acadêmico**  **2 – Professor**  **3 –Funcionário**  **4 – Aluno CAU**  **5 - Egresso** | **Código**  **Aluno**  **Egresso**  **Funcionário** | **CPF** | **Curso** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Itajaí, XX de setembro de 2025 |  |
| **Local e Data** | **Assinatura\*** |

\*Responsável pela equipe coletiva ou dupla;

\*Atleta Individual;

\*Responsável legal, no caso de menor de idade, na modalidade individual.

**\*A assinatura será colhida no dia do primeiro jogo.**

**Anexar esta ficha de inscrição em formato Word no momento da inscrição no sistema Elis.**

**Somente será confirmada a participação mediante o pagamento da taxa de inscrição.**

**FICHA DE INSCRIÇÃO FUTSAL MASCULINO – JIU 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Responsável** | | |  | | | | | | |
| **CPF** |  | | | **Curso** |  | | | | |
| **Município** |  | | | | | | | **UF** |  |
| **E-mail** |  | | | | | | | | |
| **Telefones** | **Fixo: ( )** | | | | | **Celular: ( )** | | | |
| **Modalidade** | **Futsal** | | | | | **Sexo** | **Masculino** | | |
| **Nome da Atlética** | | **Caso for de uma atlética** | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome Completo do Atleta**  **(Sem abreviações)** | **Função**  **1 - Acadêmico**  **2 – Professor**  **3 –Funcionário**  **4 – Aluno CAU**  **5 - Egresso** | **Código**  **Aluno**  **Egresso**  **Funcionário** | **CPF** | **Curso** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Itajaí, XX de setembro de 2025 |  |
| **Local e Data** | **Assinatura\*** |

\*Responsável pela equipe coletiva ou dupla;

\*Atleta Individual;

\*Responsável legal, no caso de menor de idade, na modalidade individual.

**\*A assinatura será colhida no dia do primeiro jogo.**

**Anexar esta ficha de inscrição em formato Word no momento da inscrição no sistema Elis.**

**Somente será confirmada a participação mediante o pagamento da taxa de inscrição.**

**FICHA DE INSCRIÇÃO HANDEBOL FEMININO – JIU 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Responsável** | | |  | | | | | | |
| **CPF** |  | | | **Curso** |  | | | | |
| **Município** |  | | | | | | | **UF** |  |
| **E-mail** |  | | | | | | | | |
| **Telefones** | **Fixo: ( )** | | | | | **Celular: ( )** | | | |
| **Modalidade** | **Handebol** | | | | | **Sexo** | **Feminino** | | |
| **Nome da Atlética** | | **Caso for de uma atlética** | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome Completo do Atleta**  **(Sem abreviações)** | **Função**  **1 - Acadêmico**  **2 – Professor**  **3 –Funcionário**  **4 – Aluno CAU**  **5 - Egresso** | **Código**  **Aluno**  **Egresso**  **Funcionário** | **CPF** | **Curso** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Itajaí, XX de setembro de 2025 |  |
| **Local e Data** | **Assinatura\*** |

\*Responsável pela equipe coletiva ou dupla;

\*Atleta Individual;

\*Responsável legal, no caso de menor de idade, na modalidade individual.

**\*A assinatura será colhida no dia do primeiro jogo.**

**Anexar esta ficha de inscrição em formato Word no momento da inscrição no sistema Elis.**

**Somente será confirmada a participação mediante o pagamento da taxa de inscrição.**

**FICHA DE INSCRIÇÃO HANDEBOL MASCULINO – JIU 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Responsável** | | |  | | | | | | |
| **CPF** |  | | | **Curso** |  | | | | |
| **Município** |  | | | | | | | **UF** |  |
| **E-mail** |  | | | | | | | | |
| **Telefones** | **Fixo: ( )** | | | | | **Celular: ( )** | | | |
| **Modalidade** | **Handebol** | | | | | **Sexo** | **Masculino** | | |
| **Nome da Atlética** | | **Caso for de uma atlética** | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome Completo do Atleta**  **(Sem abreviações)** | **Função**  **1 - Acadêmico**  **2 – Professor**  **3 –Funcionário**  **4 – Aluno CAU**  **5 - Egresso** | **Código**  **Aluno**  **Egresso**  **Funcionário** | **CPF** | **Curso** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Itajaí, XX de setembro de 2025 |  |
| **Local e Data** | **Assinatura\*** |

\*Responsável pela equipe coletiva ou dupla;

\*Atleta Individual;

\*Responsável legal, no caso de menor de idade, na modalidade individual.

**\*A assinatura será colhida no dia do primeiro jogo.**

**Anexar esta ficha de inscrição em formato Word no momento da inscrição no sistema Elis.**

**Somente será confirmada a participação mediante o pagamento da taxa de inscrição.**

**FICHA DE INSCRIÇÃO TÊNIS DE MESA – JIU 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Responsável** | | |  | | | | | |
| **CPF** |  | | | **Curso** |  | | | |
| **Município** |  | | | | | | **UF** |  |
| **E-mail** |  | | | | | | | |
| **Telefones** | **Fixo: ( )** | | | | | **Celular: ( )** | | |
| **Nome da Atlética** | | **Caso for de uma atlética** | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modalidade** | **Tênis de Mesa** | **Sexo** | **Feminino** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome Completo do Atleta**  **(Sem abreviações)** | **Função**  **1 - Acadêmico**  **2 – Professor**  **3 –Funcionário**  **4 – Aluno CAU**  **5 - Egresso** | **Código**  **Aluno**  **Egresso**  **Funcionário** | **CPF** | **Curso** |
| 01 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modalidade** | **Tênis de Mesa** | **Sexo** | **Masculino** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome Completo do Atleta**  **(Sem abreviações)** | **Função**  **1 - Acadêmico**  **2 – Professor**  **3 –Funcionário**  **4 – Aluno CAU**  **5 - Egresso** | **Código**  **Aluno**  **Egresso**  **Funcionário** | **CPF** | **Curso** |
| 01 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Itajaí, XX de setembro de 2025 |  |
| **Local e Data** | **Assinatura\*** |

\*Responsável pela equipe coletiva ou dupla;

\*Atleta Individual;

\*Responsável legal, no caso de menor de idade, na modalidade individual.

**\*A assinatura será colhida no dia do primeiro jogo.**

**Anexar esta ficha de inscrição em formato Word no momento da inscrição no sistema Elis.**

**Somente será confirmada a participação mediante o pagamento da taxa de inscrição.**

**FICHA DE INSCRIÇÃO VOLEIBOL FEMININO – JIU 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Responsável** | | |  | | | | | | |
| **CPF** |  | | | **Curso** |  | | | | |
| **Município** |  | | | | | | | **UF** |  |
| **E-mail** |  | | | | | | | | |
| **Telefones** | **Fixo: ( )** | | | | | **Celular: ( )** | | | |
| **Modalidade** | **Voleibol** | | | | | **Sexo** | **Feminino** | | |
| **Nome da Atlética** | | **Caso for de uma atlética** | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome Completo do Atleta**  **(Sem abreviações)** | **Função**  **1 - Acadêmico**  **2 – Professor**  **3 –Funcionário**  **4 – Aluno CAU**  **5 - Egresso** | **Código**  **Aluno**  **Egresso**  **Funcionário** | **CPF** | **Curso** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Itajaí, XX de setembro de 2025 |  |
| **Local e Data** | **Assinatura\*** |

\*Responsável pela equipe coletiva ou dupla;

\*Atleta Individual;

\*Responsável legal, no caso de menor de idade, na modalidade individual.

**\*A assinatura será colhida no dia do primeiro jogo.**

**Anexar esta ficha de inscrição em formato Word no momento da inscrição no sistema Elis.**

**Somente será confirmada a participação mediante o pagamento da taxa de inscrição.**

**FICHA DE INSCRIÇÃO VOLEIBOL MASCULINO – JIU 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Responsável** | | |  | | | | | | |
| **CPF** |  | | | **Curso** |  | | | | |
| **Município** |  | | | | | | | **UF** |  |
| **E-mail** |  | | | | | | | | |
| **Telefones** | **Fixo: ( )** | | | | | **Celular: ( )** | | | |
| **Modalidade** | **Voleibol** | | | | | **Sexo** | **Masculino** | | |
| **Nome da Atlética** | | **Caso for de uma atlética** | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome Completo do Atleta**  **(Sem abreviações)** | **Função**  **1 - Acadêmico**  **2 – Professor**  **3 –Funcionário**  **4 – Aluno CAU**  **5 - Egresso** | **Código**  **Aluno**  **Egresso**  **Funcionário** | **CPF** | **Curso** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Itajaí, XX de setembro de 2025 |  |
| **Local e Data** | **Assinatura\*** |

\*Responsável pela equipe coletiva ou dupla;

\*Atleta Individual;

\*Responsável legal, no caso de menor de idade, na modalidade individual.

**\*A assinatura será colhida no dia do primeiro jogo.**

**Anexar esta ficha de inscrição em formato Word no momento da inscrição no sistema Elis.**

**Somente será confirmada a participação mediante o pagamento da taxa de inscrição.**

**FICHA DE INSCRIÇÃO VOLÊI DE PRAIA – JIU 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Responsável** | | |  | | | | | |
| **CPF** |  | | | **Curso** |  | | | |
| **Município** |  | | | | | | **UF** |  |
| **E-mail** |  | | | | | | | |
| **Telefones** | **Fixo: ( )** | | | | | **Celular: ( )** | | |
| **Nome da Atlética** | | **Caso for de uma atlética** | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modalidade** | **Vôlei de Praia** | **Sexo** | **Feminino** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome Completo do Atleta**  **(Sem abreviações)** | **Função**  **1 - Acadêmico**  **2 – Professor**  **3 –Funcionário**  **4 – Aluno CAU**  **5 - Egresso** | **Código**  **Aluno**  **Egresso**  **Funcionário** | **CPF** | **Curso** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modalidade** | **Vôlei de Praia** | **Sexo** | **Masculino** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome Completo do Atleta**  **(Sem abreviações)** | **Função**  **1 - Acadêmico**  **2 – Professor**  **3 –Funcionário**  **4 – Aluno CAU**  **5 - Egresso** | **Código**  **Aluno**  **Egresso**  **Funcionário** | **CPF** | **Curso** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Itajaí, XX de setembro de 2025 |  |
| **Local e Data** | **Assinatura\*** |

\*Responsável pela equipe coletiva ou dupla;

\*Atleta Individual;

\*Responsável legal, no caso de menor de idade, na modalidade individual.

**\*A assinatura será colhida no dia do primeiro jogo.**

**Anexar esta ficha de inscrição em formato Word no momento da inscrição no sistema Elis.**

**Somente será confirmada a participação mediante o pagamento da taxa de inscrição.**

**FICHA DE INSCRIÇÃO XADREZ – JIU 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Responsável** | | |  | | | | | |
| **CPF** |  | | | **Curso** |  | | | |
| **Município** |  | | | | | | **UF** |  |
| **E-mail** |  | | | | | | | |
| **Telefones** | **Fixo: ( )** | | | | | **Celular: ( )** | | |
| **Nome da Atlética** | | **Caso for de uma atlética** | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modalidade** | **Xadrez** | **Sexo** | **Feminino** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome Completo do Atleta**  **(Sem abreviações)** | **Função**  **1 - Acadêmico**  **2 – Professor**  **3 –Funcionário**  **4 – Aluno CAU**  **5 - Egresso** | **Código**  **Aluno**  **Egresso**  **Funcionário** | **CPF** | **Curso** |
| 01 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modalidade** | **Xadrez** | **Sexo** | **Masculino** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordem** | **Nome Completo do Atleta**  **(Sem abreviações)** | **Função**  **1 - Acadêmico**  **2 – Professor**  **3 –Funcionário**  **4 – Aluno CAU**  **5 - Egresso** | **Código**  **Aluno**  **Egresso**  **Funcionário** | **CPF** | **Curso** |
| 01 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Itajaí, XX de setembro de 2025 |  |
| **Local e Data** | **Assinatura\*** |

\*Responsável pela equipe coletiva ou dupla;

\*Atleta Individual;

\*Responsável legal, no caso de menor de idade, na modalidade individual.

**\*A assinatura será colhida no dia da competição.**

**Anexar esta ficha de inscrição em formato Word no momento da inscrição no sistema Elis.**

**Somente será confirmada a participação mediante o pagamento da taxa de inscrição.**