

FICHA DE INSCRIÇÃO CORRIDA JOGOS DO EDUCADOR DA CREDE 3 - 2025

NOME	CPF	FUNÇÃO	LOCAL DE LOTAÇÃO

() Estou ciente e concordo que é de minha responsabilidade realizar exames médicos antes da corrida para garantir minha aptidão física e que a instituição organizadora não se responsabilizar pela saúde física dos participantes.