

III SÃO PAULO OPEN ICE BRASIL

NOME COMPLETO DO(A) ATLETA:

NACIONALIDADE:

NÍVEL TÉCNICO (DE ACORDO COM O REGULAMENTO TÉCNICO):

CATEGORIA DE IDADE (DE ACORDO COM O REGULAMENTO TÉCNICO):

TREINADOR (A) (NOME COMPLETO):

#	ELEMENTO	Abreviação
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

Assinatura treinador(a): _____