

**Desejo inscrever-me na 2ª Etapa da Copa Pedal Leve 2010 a ser realizada em 22/08/2010.**

Nome:

(Preenchimento obrigatório)

Patrocinador/Equipe:

Data de Nascimento:

Formato: dd/mm/aaaa. (Preenchimento obrigatório)

RG:

(Preenchimento obrigatório)

CPF:

Formato: 999.999.999-99. (Preenchimento obrigatório)

Telefone:

Formato: (99) 9999-9999.

Celular:

Formato: (99) 9999-9999.

Endereço:

Cidade:

UF:

E-mail:

(Preenchimento obrigatório)

Plano de saúde:

(Preenchimento obrigatório)

**Categoria** (Preenchimento obrigatório):

**KID SUB-10 MASCULINA Nascidos de 2001 a 2003**

**KID SUB-10 FEMININA Nascidos de 1996 a 2000**

**KID SUB-14 Nascidos de 2001 a 2003**

**KID SUB-14 FEMININA Nascidos de 1997 a 2000**

**PRÓ SUB-20 Nascidos de 1991 a 1995**

**PRÓ SUB-25 Nascidos de 1986 a 1990**

**PRÓ SUB-30 Nascidos de 1981 a 1985**

**PRÓ SUB-35 Nascidos de 1976 a 1980**

**PRÓ SUB-40 Nascidos de 1971 a 1975**

**PRÓ SUB-45 Nascidos de 1966 a 1970**

**PRÓ SUB-50 Nascidos de 1961 a 1965**

**PRÓ SUB-55 Nascidos de 1956 a 1960**

**PRÓ OVER-55 Nascidos até 1955**

**PRÓ SUB-20 FEMININA Nascidas de 1991 a 1995**

**PRÓ SUB-30 FEMININA Nascidas de 1981 a 1990**

**PRÓ OVER-30 FEM Nascidas até 1980**

**TURISMO Nascidos até 1996**

**SPORT DUPLA MISTA Nascidos até 1996**

**SPORT MASCULINA Nascidos até 1996**

**SPORT FEMININA Nascidos até 1996**

**SPORT PNE Nascidos até 1996**

**SPORT OVER-60 Nascidos até 1950**

---

Assinatura

(Para menores: assinatura e CPF do responsável)