|  |
| --- |
| *1ªPROVA DE AVALIAÇÃO*  *TRIATLO MODERNO*  *25 Nov. /1 Dez. 2020* |

**Enviar para:** fppm.geral@gmail.com

**Até dia 22 de Novembro de 2020**

Clube\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Treinador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME – 1º e último nome** | **1ª PROVA AVALIAÇÂO** | | |
| **ATLETA** | **SEXO (F/M)** | **DATA NASCIMENTO** | **ESCALÃO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |