**ACAK – Associação Cooperativa das Academias de Karate**

***FICHA DE INSCRIÇÃO / Clínica de Arbitragem ACAK 2025***

***ASSOCIAÇÃO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CIDADE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FILIADA À “ACAK”: Sim ( ) Não ( )***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***NOME DO PARTICIPANTE*** | ***Marcar “X” na opção***  | ***Valores R$*** |
| ***Professor / Árbitro******Técnico / Atleta*** | ***Mesário*** | ***Clínica******R$ 25,00*** | ***Almoço******R$ 21,00*** | ***Total******R$*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ***“MESÁRIO – ISENTO DE TAXA = R$ 25,00”*** |  |  | **TOTAL GERAL =** |  |