Nº (USO DA 24RT)

INSCRIÇÃO NO TIRO DE LAÇO – SELETIVA FECARS 2017/2018

ENTIDADE: _____
CIDADE:_____

NOME DO LAÇADOR(A):_____ _____

Nº DO CARTÃO TRADICIONALISTA: _____
TELEFONE:_____ CPF:_____

DATA DE NASCIMENTO: _____ TAMANHO DA CAMISA (marque com X): ( ) INFANTIL ( ) P ( ) M ( ) G ( ) GG ( )XGG

MODALIDADES QUE PARTICIPARÁ (marcar nos quadrinhos): GURI ( ) PIÁ ( ) SELEÇÃO ( ) AUTORIDADE ( ) PATRÃO ( ) CAPATAZ ( ) PAI E FILHO ( ) VETERANO ( ) LAÇO 3 GERAÇÕES ( ) PRENDA ( ) NARRADOR ( ) VAQUEANO ( ) IRMÃOS ( )

* Se pai e filho, irmãos ou 3 gerações, informar o nome do(s) outro(s) laçador(es):

_____
_____

Eu, Patrão da Entidade acima nominada, autorizo o Peão/Prenda também acima nominado a participar da seletiva para FECARS 2017/2018 .

DATA: ____/____/_____.

Assinatura do Patrão _____

ARMADAS

MORRO SANTO					MACHRY					TROPILHA					QUERENCIA DA MATA					ESTRELA DO RIO G				
01	02	03	04	05	01	02	03	04	05	01	02	03	04	05	01	02	03	04	05	01	02	03	04	05

ARMADAS FECARS 2018

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15

TOTAL:_____(USO DA 24ª RT)