



Chamonix Operadora de Turismo Ltda. ®

www.chamonix.com.br  
atendimento@chamonix.com.br  
Tel: 55 (11) 4688-2941



# ING New York City Marathon® 2010

ÚLTIMO SOBRENOME	PRIMEIRO NOME	SEXO (F/M)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ENDEREÇO COMPLETO
<input type="text"/>

CIDADE	EST	CEP	PROFISSÃO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DDD	TEL.1	DDD	TEL.2	DDD	FAX
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EMAIL	RG	CPF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NASCIMENTO			MELHOR TEMPO			TEMPO PREVISTO *			MARATONAS
DIA	MÊS	ANO	HORA	MIN	SEG	HORA	MIN	SEG	completadas
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* O "**TEMPO PREVISTO**" serve para alocar o corredor numa das três "**Waves**" (horários) de largada. Para as duas primeiras "**Waves**" há necessidade de comprovação oficial de tempo, compatível com o **tempo informado**. Caso não seja fornecida, o corredor será automaticamente alocado na terceira "**Wave**" de largada.

EQUIPE	<input type="text"/>
--------	----------------------

GRAU DE INSTRUÇÃO	ESTADO CIVIL	NACIONALIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

P	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	GG	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	----	--------------------------

TAMANHO DE CAMISETA:

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_