



# TRAUMA BRASIL 2021 EDIÇÃO VIRTUAL



SBAIT  
SOCIEDADE BRASILEIRA  
DE ATENDIMENTO INTEGRADO  
AO TRAUMATIZADO

Realização:



## FICHA DE INSCRIÇÃO

**O documento abaixo deverá ser feito à mão e escaneado**

Nome da Liga Participante \_\_\_\_\_

Universidade \_\_\_\_\_

Nome(s) da(s) Equipe(s)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Nome(s)/ Telefone(s)/ Email(s) do(s) Inscrito(s) Equipe 1

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

Nome(s)/ Telefone(s)/ Email(s) do(s) Inscrito(s) Equipe 2

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

Nome(s)/ Telefone(s)/ Email(s) do(s) Inscrito(s) Equipe 3

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

Atestamos para todos os fins e velando pela verdade que todos os membros escritos nesse documento, são os mesmos inseridos no formulário de inscrição do COMPETICOLT 2021 e são membros da

Liga \_\_\_\_\_ na gestão  
2021

Presidente da Liga

\_\_\_\_\_

Orientador Responsável pela Liga

\_\_\_\_\_