## III SÃO PAULO OPEN ICE BRASIL

NOME COMPLETO DO(A) ATLETA:					
NACIONALIDADE:					
NÍVEL TÉCNICO (SEGUINDO O REGULAMENTO TÉCNICO):					
CATEGORIA DE IDADE - SOMENTE SE NÍVEL INTERMEDIÁRIO (SEGUINDO O REGULAMENTO TÉCNICO):					
TREINADOR (A) (NOME COMPLETO):					

	SHORT PROGRAM			FREE PROGRAM		
#	ELEMENTO	Abreviação	#	ELEMENTO	Abreviação	
1			1			
2			2			
3			3			
4			4			
5			5			
6			6			
7			7			
			8			
			9			
			10			
			11			
			12			
			13			

Assinatura treinador(a)	
-------------------------	--