|  |  |
| --- | --- |
| **ANEXO 6** | **INDICAÇÃO DAS CORES DOS UNIFORMES** |
|  |  |
| **COMPETIÇÃO** | **JOGOS DA MELHOR IDADE DE MS** |
| **MUNICÍPIO** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modalidade e gênero** | **Categoria** | **Uniforme 1****(cor predominante)** | **Uniforme 2****(cor predominante)** | **Uniforme 3****(cor predominante)** |
| VOLEIBOL ADAP. FEMININO  | A – 50 a 59 |  |  |  |
| VOLEIBOL ADAP. MASCULINO | A – 50 a 59 |  |  |  |
| VOLEIBOL ADAP. FEMININO  | B – 60 a 69 |  |  |  |
| VOLEIBOL ADAP. MASCULINO | B – 60 a 69 |  |  |  |
| VOLEIBOL ADAP. FEMININO  | C – 70 + |  |  |  |
| VOLEIBOL ADAP. MASCULINO | C – 70 + |  |  |  |

|  |
| --- |
| Nome chefe de delegação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Local Data Assinatura chefe de delegação* |

|  |
| --- |
| **Atenção**: Este anexo deverá ser preenchido, devidamente assinado e deverá ser **entregue** **PRESENCIALMENTE**, **pelo chefe da delegação no ato do credenciamento da equipe nos Jogos da Melhor Idade de MS.**  |