

**Formulário de Inscrição**  
(competidor menor de idade)

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento (dia/mês/ano): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sexo:  Masc.  Fem.

Endereço Eletrônico (opcional): \_\_\_\_\_

Série: \_\_\_\_\_

- Modalidade:  Iniciação Nível 1  
 Iniciação Nível 2  
 Programação Júnior  
 Programação Nível 1  
 Programação Nível 2

Eu, \_\_\_\_\_, representante legal do competidor  
(nome do representante legal: pai, mãe, etc.)

acima, declaro que concordo com as regras estabelecidas pela organização da OBI, e aceito suas decisões quanto ao resultado da competição. Declaro ainda que permito a utilização, pelos patrocinadores, de minha imagem enquanto participante da OBI.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (data)  
(local) (assinatura do representante legal)