

NATAÇÃO PCD (Módulo II)

ESCOLA: _____

PROFESSOR (A) : _____

TELEFONE: _____

☐ FÍSICA

☐ INTELECTUAL

☐ DOWN

☐ VISUAL

☐ SURDO

Nº	NOME	DATA NASC.	50 LIVRE	50 COSTA	50 PEITO	50 BORB.	150 MEDLEY	200 MEDLEY
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Assinatura e Carimbo Direção