



## TERMO DE COMPROVAÇÃO DE DISTÂNCIA

*Dados do professor:*

Eu \_\_\_\_\_,

CPF \_\_\_\_\_ CREF \_\_\_\_\_,

*Dados do atleta:*

certifico que o (a) atleta \_\_\_\_\_,

CPF \_\_\_\_\_, realizou no dia \_\_\_\_\_,

a distância de \_\_\_\_\_, no tempo de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do Professor