1° OLIMPÍADA IBERO-AMERICANA DE BIOLOGIA
Cidade do México, MÉXICO
14-20 de Outubro de 2007

REGISTRO DE COMPETIDORES

PAÍS: _____

NOME: _____ _____ _____
SOBRENOME PATERNO | SOBRENOME MATERNO | NOME(S)

DATA DE NASCIMENTO: ____ ____ ____ **SEXO:** F M
DÍA | MÊS | ANO

PASSAPORTE No. _____

DOMICÍLIO: _____
_____

Telefone(s): _____ _____
CÓDIGO DE LONGA DISTÂNCIA | NÚMERO

E-mail: _____ @ _____

Restrições alimentícias: **Sim** ☐ **Não** ☐
Especifique: _____
_____

Requerimentos médicos: _____

Contato em caso de emergência: _____ _____
NOME COMPLETO | TELEFONE

SITUAÇÃO ESCOLAR

Nome completo da Escola: _____

Grau que cursa: _____