 

|  |
| --- |
| Registro de Atleta - INSCRIÇÃO |

 *Nome : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Endereço : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_  
 Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_\_  
 CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Data de nascimento: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_  
 Estado Civil : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 RG : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Nome do pai : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nome da Mãe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Associação ou clube : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
N° registro : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Professor Responsável\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Graduação atleta : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Graduação do Professor \_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Tipo Sanguíneo: \_\_\_\_   
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Assinatura do professor Assinatura do aluno*

*Data : \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_ Assinatura do Presidente*