 

|  |
| --- |
|  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*