

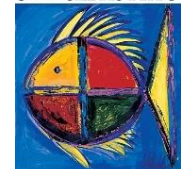


Prefeitura de São Sebastião

ESTÂNCIA BALNEÁRIA ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DE ESPORTES

SÃO SEBASTIÃO



SP - BRASIL

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ATLETA

Escolinha que atua: _____

Categoria: _____

Posição: _____

Nome do Atleta: _____

Data Nasc.: ____/____/____ RG: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Distrito: _____ nº _____ Livro: _____ Fls: _____

Endereço: _____ nº _____ Apto: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

e-mail: _____

Fone: (____) _____ Cel: (____) _____

Nome do Pai: _____ D.N.: ____/____/____

Nome da Mãe: _____ D.N.: ____/____/____

Inscrição Gratuita.

Anexar Atestado Médico

Assinatura do Atleta

Nos termos da legislação em vigor, Eu _____, portador do RG nº _____, qualificado como responsável, responsabilizo-me pelas informações acima e AUTORIZO o menor _____ a participar da Avaliação Técnica Externa de futebol de campo da Secretaria Municipal de Esportes em parceria com S.C. Corinthians Paulista. Declaro ainda que o requerente possui em seus arquivos atestado médico que habilita o referido atleta a participar da seletiva. Responsabilizo-me pela veracidade das informações constantes deste formulário, pela identidade do atleta acima serem verdadeiras.

Em _____ de _____ de _____

Assinatura do pai ou responsável



Protocolo de Inscrição da Peneira do S.C. Corinthians

Nº