



INSCRIÇÃO INDIVIDUAL DE INTEGRANTE DA COMISSÃO TÉCNICA

NOME DA EQUIPE	
CATEGORIA [<input type="checkbox"/>] Sub-12 [<input type="checkbox"/>] Sub-14 [<input type="checkbox"/>] Sub-15 [<input type="checkbox"/>] Sub-16 [<input type="checkbox"/>] Sub-17	SEXO Fem [<input type="checkbox"/>] Masc [<input type="checkbox"/>]

NOME		
RG	DATA DE NASC.	
FUNÇÃO	[<input type="checkbox"/>] TREINADOR	CREF nº _____
	[<input type="checkbox"/>] PREPARADOR FÍSICO	CREF nº _____
	[<input type="checkbox"/>] MÉDICO	CRM nº _____
	[<input type="checkbox"/>] FISIOTERAPEUTA	CREFITO nº _____
	[<input type="checkbox"/>] ENFERMEIRO	COREM nº _____
	[<input type="checkbox"/>] MASSAGISTA	R. G. nº _____
CPF	FONE	CELULAR
ENDEREÇO	BAIRRO	

Declaro que estou ciente de todas as informações prestadas, assumindo, assim, plenamente todas as responsabilidades advindas pelo conteúdo e veracidade contidos nesta ficha cadastral, bem como tenho pleno conhecimento do conteúdo do regulamento técnico vigente em 2012.

Campinas, ___ de _____ de 2012.

Ass. _____

Nome:

RESPONSÁVEL PELA EQUIPE		
DOCUMENTO	DATA DE NASC.	
CPF	FONE	CELULAR
ENDEREÇO	BAIRRO	

Declaro que, como responsável da equipe acima, estou ciente de todas as informações prestadas, assumindo, assim, plenamente todas as responsabilidades advindas pelo conteúdo e veracidade contidos nesta ficha cadastral, bem como tenho pleno conhecimento do conteúdo do regulamento técnico vigente em 2012.

Campinas, ___ de _____ de 2012.

Assinatura do Responsável pela Equipe

Obs.: Preencher as informações via computador ou letra legível.