



FEDERAÇÃO DE FUTEBOL DO ESTADO DO ESÍRITO SANTO
Fundada em 02/05/1917 - de Utilidade Pública pelo Decreto Estadual Nº 1649 de 03/10/1927
Filiada à Confederação Brasileira de Futebol - CBF
Site www.futebolcapixaba.com - e-mail: registro@futebolcapixaba.com

Foto
3x4

INSCRIÇÃO DE ATLETA DADOS PESSOAIS

Nome do(a) Atleta: _____
Nome do Pai: _____
Nome da Mãe: _____
Data de Nascimento: _____ Certidão de Nascimento N.º: _____
Cartório: _____ Livro N.º: _____ Folha N.º: _____
Carteira de Identidade N.º: _____ CPF: _____
N.º. de Registro Federação: _____
Nome do Clube: _____

Assinatura do(a) Atleta

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ autorizo o(a) atleta acima citado
a participar do(a) _____

Assinatura Pai / Mãe ou Responsável Legal (Firma Reconhecida)

ATESTADO MÉDICO

Atestamos para os devidos fins, que o atleta acima citado foi por mim examinado, não sendo portador de doenças infecto contagiosas, físicas e mentais, estando apto para a prática do futebol.

Data: _____

Assinatura e Carimbo Médico
C.R.M.: _____

ATESTADO DO PRESIDENTE DO CLUBE

Responsabilizamo-nos pela identidade do atleta acima citado e declaramos que as informações por ele feitas acima são verdadeiras.

Data: _____

Assinatura do Presidente