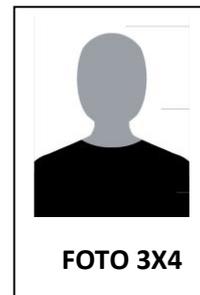


## FICHA DE INSCRIÇÃO DO ATLETA



Nome completo do atleta: \_\_\_\_\_

Data nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_, Estado: ( ). Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Posição: \_\_\_\_\_, Pé bom: \_\_\_\_\_, Estatura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_, Posição que joga: \_\_\_\_\_

Tipo sanguíneo: \_\_\_\_\_ É alérgico a alguma substância? Qual? \_\_\_\_\_

Já sofreu alguma fratura?

Descreva: \_\_\_\_\_

Nome completo do responsável: \_\_\_\_\_

E-mail do responsável: \_\_\_\_\_

Telefones dos Pais ou responsáveis. ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

### DADOS DO UNIFORME

Marque com (X) o tamanho do uniforme que o atleta usa:

TAMANHO 7  TAMANHO 8  TAMANHO 9  TAMANHO 10  TAMANHO 11  TAMANHO 12  TAMANHO P

TAMANHO NÃO CITADO A CIMA: \_\_\_\_\_.

Dia da semana que tenciona vir ao Treino: 2ª  3ª  4ª  5ª

Pratica outros esportes? \_\_\_\_\_ Quais: \_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_

Declaro, para os devidos fins, total veracidade nas informações acima prestadas, além de estar ciente em conhecer o regulamento do contrato da Escolinha de Futsal – Galerinha Bom de Bola. Assumo o compromisso de cumprir com toda a demanda que tange a assinatura do contrato.

Informo estar ciente das condições física do meu filho (a), não havendo nada que impeça de exercer a atividade física relacionada a modalidade de futsal. Apresento, em anexo, Atestado Médico, comprovando minha afirmação. Isento, desde já, organizadores, apoiadores, patrocinadores e clubes observadores de qualquer responsabilidade sobre eventuais acidentes que possam ocorrer antes, durante ou após aos treinos e jogos.

Itajaí, SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2025

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal pelo Atleta/Candidato