



REGISTRO DE ATLETA

VOLEIBOL DE PRAIA

Foto

ESTADO:			
REG. FED.	REG. CBV	REG. FIVB	
NOME:			
NOME DE JOGO		SEXO: <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO	
ENDEREÇO		BAIRRO	
CIDADE	UF	CEP	
LOCAL DE NASC.	DATA NASC.	NACIONALIDADE	
FILIAÇÃO			
FONE RES.	FONE COM.	CELULAR	
ESTADO CIVIL	INSTRUÇÃO	PESO	ALTURA
CARTEIRA DE IDENTIDADE		ORG. EXP.	DATA EMISSÃO
C.P.F.	PASSAPORTE	VALIDADE	
E-MAIL		NOTA OFICIAL DA PUBLICAÇÃO	

AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL - PARA MENORES DE 18 ANOS

ASS. DO ATLETA
NOME DO PAI OU RESPONSÁVEL
ASS. DO PAI OU RESPONSÁVEL
ASS. DA FEDERAÇÃO

PARA USO EXCLUSIVO DO MÉDICO (válido somente com assinatura e carimbo do médico responsável)

atesto para os devido fins que:

LOCAL:	DATA: / /
--------	-----------