

FICHA DE CADASTRO

Categoria: Sub

NOME COMPLETO: _____

DATA NASCIMENTO: ____/____/____ TELEFONE DE CONTATO: (____) _____

NOME DO PAI: _____ TELEFONE DE CONTATO: (____) _____

NOME DA MÃE: _____ TELEFONE DE CONTATO: (____) _____

ENDEREÇO: RUA/AV. _____

CASA/AP: _____ BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____

POSIÇÃO:

(____) GOLEIRO

(____) VOLANTE

(____) LATERAL ESQUERDO

(____) MEIO CAMPO

(____) LATERAL DIREITO

(____) ATACANTE

(____) ZAGUEIRO

(____) CENTROAVANTE

Escola em que estuda: _____ Turno: (____) Manhã (____) Tarde

DECLARO SER VERDADE TODAS AS INFORMAÇÕES CITADAS ACIMA, SENDO DE MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE O REPASSE DAS MESMAS NA FICHA DE CADASTRO DO OLYMPIC CLUB.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL