

S.C.Tropical Futsal – Feminino (X) Masculino ()

Osasco



FICHA DE INSCRIÇÃO DE ATLETA NÃO PROFISSIONAL

USO INTERNO Ano: 2025	Posição:	
---------------------------------	----------	--

IDENTIFICAÇÃO		
Nome		Apelido:
Data de Nasc:	Nacionalidade:	
Naturalidade:	UF:	
Identidade:	Órgão Exp.:	CPF:
Pai:		
Mãe:		

ENDEREÇO		
		Nº.:
Complemento:	Bairro:	
CEP:	Município:	UF:
Fone:	Fone:	Whats
Instagram:		

OUTROS DADOS	
Categoria:	Cidade/Bairro

_____, de _____ de 2025
(CIDADE) _____ Professor / treinador

Assinatura do Atleta

SOMENTE PARA MENORES

AUTORIZAÇÃO DE MENOR

Eu _____ nos
termos em vigor **Autorizo** a(o) menor _____
, nascido em _____ de _____
a participar dos treinos e jogos de futsal e fazer atividades esportivas na categoria _____

Assinatura do Responsável

Documentos Necessários

Anexar Exame médico