



Foto
3X4

FICHA DE CADASTRO DE ATLETA 2024

DOCUMENTOS OBRIGATORIOS

- 1 FOTO 3x4
- CÓPIA DO RG e CPF (do Atleta)
- CÓPIA DO RG e CPF DOS PAIS ou RESPONSÁVEL LEGAL
- ELETROCARDIOGRAMA
- ATESTADO MÉDICO (APTO A PRÁTICA DE FUTEBOL de ALTO RENDIMENTO)

NOME DO ATLETA

DATA NASCIMENTO	CATEGORIA	POSIÇÃO	INDICAÇÃO
/ /	SUB-		

RG:		CPF:	
NOME DO PAI:		Contato: ()	-
NOME DA MÃE:		Contato: ()	-
Responsável Legal:		Contato: ()	-
E-mail:			

Endereço do Atleta:			
Bairro:	Cidade:	Estado:	
Celular: ()	Fixo: ()		
Possui Plano de Saúde:	() Não () Sim	Qual?	

Dados Técnicos do Atleta

Altura:	Peso:	Pé Dominante: () Direito () Esquerdo	
Clube Atual:	Clube Anterior:		
Federado: () Sim () Não			

TAXA DE INSCRIÇÃO R\$.40,00

PIX PARA TAXA DE INSCRIÇÃO: CNPJ 55045955000157 Banco Asaas. (enviar comprovante no WhatsApp)

ROUPA NECESSARIA PARA TREINO, SHORT PRETO – CAMISA BRANCA- MEIÃO PRETO

OBSERVAÇÕES (Para preenchimento do Clube)

COMPANHIA PARANAENSE DE ESPORTE E EVENTOS LTDA CNPJ: 55.045.955/0001-57
(nome fantasia DESPORTIVO Nacional)

Telefone/ WhatsApp: +55 41 99646-6964

Web: www.desportivonacional.com.br

E-Mail: ndesportivo@gmail.com



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Este documento estabelece as normas a serem cumpridas para a participação do Atleta no processo de avaliação, realizado pelo DESPORTIVO NACIONAL, no centro esportivo FLORESTA (Piraquara PR) nos dias 29/30-11-2024 e final 01-12-2024

1º O RESPONSÁVEL declara que se responsabiliza pela autenticidade dos documentos e exames apresentados, civil e criminalmente na eventualidade do mesmo conter qualquer irregularidade.

2º O RESPONSÁVEL declara que estar ciente que o DESPORTIVO NACIONAL não faz a devolução dos exames médicos apresentados para a inscrição após o período de avaliação.

3º O RESPONSÁVEL e/ou ATLETA declaram ter pleno conhecimento de que a avaliação envolve testes físicos, treinos com bola, coletivos, jogos treinos e qualquer outro tipo de trabalho técnico proposto pela comissão técnica.

4º O RESPONSÁVEL declara estar ciente de que, como em qualquer atividade física, podem ocorrer ferimentos no ATLETA durante o período de avaliação, dessa forma, ambos isentam o clube de toda e qualquer responsabilidade por eventuais lesões físicas, fraturas, acidentes em geral ou qualquer dano que venha ocorrer durante o período de avaliação.

5º O RESPONSÁVEL e/ou ATLETA declaram estar ciente que o DESPORTIVO NACIONAL não assume qualquer compromisso de aprovação ou contratação, além de não resolver problemas de extravio de documentos, materiais e utensílios particulares do Atleta.

6º O RESPONSÁVEL declara, ainda que, tenha ciência que o clube não fornecerá Declaração Escolar para justificativa de faltas, caso o horário das avaliações coincida com o horário escolar.

7º O RESPONSÁVEL declara estar ciente de que o DESPORTIVO NACIONAL não fornece nenhum tipo de alojamento, hospedagem, alimentação para menores de 14 anos e atletas em avaliação

E por estar de acordo com todos os itens acima estabelecidos, o RESPONSÁVEL LEGAL autoriza a participação do ATLETA no processo de avaliação do DESPORTIVO NACIONAL.

Em caso de não comparecer nos dias de avaliação não será devolvida a taxa de inscrição

São José dos Pinhais, de _____ de 2024.

ATLETA

RESPONSÁVEL DO ATLETA

COMPANHIA PARANAENSE DE ESPORTE E EVENTOS LTDA CNPJ: 55.045.955/0001-57

(nome fantasia DESPORTIVO Nacional)

Telefone/ WhatsApp: +55 41 99646-6964

Web: www.desportivonacional.com.br

E-Mail: ndesportivo@gmail.com