



# FICHA DE CADASTRO

Foto

## DADOS PESSOAIS

|   |                         |                    |                          |                           |
|---|-------------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------|
| NOME DO ALUNO                                   |                         | E-MAIL             |                          |                           |
| CPF   | DOCUMENTO DE IDENTIDADE | ÓRGÃO EMISSOR / UF | DATA DE EXPEDIÇÃO<br>/ / | DATA DE NASCIMENTO<br>/ / |
| SEXO<br>( ) MASCULINO ( ) FEMININO              | NATALIDADE              | NACIONALIDADE      | ESTADO CIVIL             |                           |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL                            |                         |                    |                          |                           |
| NÚMERO  | COMPLEMENTO             | BAIRRO             | CIDADE / UF              | CEP                       |
| TELEFONE CELULAR                                | TELEFONE RESIDENCIAL    | TELEFONE COMERCIAL | TELEFONE RECADO          |                           |
| NOME DO PAI                                     |                         | CPF                | CELULAR                  |                           |
| NOME DA MÃE                                     |                         | CPF                | CELULAR                  |                           |
| RESPONSÁVEL<br>( ) Pai ( ) Mãe ( ) Outro: _____ |                         | CPF                | CELULAR                  |                           |

## DADOS GERAIS

|   |       |  |                   |                   |                  |
|---|-------|--|-------------------|-------------------|------------------|
| ESCOLA  |       |  |                   |                   |                  |
| SÉRIE   | TURMA | HORÁRIO  | ALTURA            | PESO              |                  |
| MODALIDADE DO ESPORTE<br>( ) BIKE ( ) FUTEBOL ( ) OUTROS: _____ |       | TAMANHO DO CALÇADO   | TAMANHO DA CAMISA | TAMANHO DO CALÇÃO | TAMANHO DA CALÇA |
| POSIÇÃO (FUTEBOL)   |       | LADO DOMINANTE PARA CHUTE<br>( ) DESTRO ( ) CANHOTO ( ) AMBIDESTRO |                   |                   |                  |
| POSSUI PROBLEMAS DE SAÚDE<br>( ) SIM ( ) NÃO                    |       | UTILIZA MEDICAMENTO CONTÍNUO<br>( ) SIM ( ) NÃO                    |                   |                   |                  |
| SE POSSUIR PROBLEMAS DE SAÚDE, DESCREVER                        |       | SE UTILIZAR MEDICAMENTOS CONTÍNUOS, DESCREVER                      |                   |                   |                  |

## OBSERVAÇÕES

Ao assinar o presente documento, autorizo a Empresa Desportivo Nacional a utilizar e veicular as imagens do atleta a qual eu sou responsável, para os fins necessários, inclusive em mídias sociais.

Declaro também que o atleta está atualmente sob minha responsabilidade, sendo que venho a eximir a Empresa Desportivo Nacional de eventuais acidentes - tais como lesões, machucados, torções, quebraduras, etc. - decorrentes da prática do esporte selecionado. Em caso de ocorrência, a Empresa Desportivo Nacional prestará os primeiros socorros e comunicará o fato ao responsável, que deverá se dirigir ao local indicado a fim de que seja dada continuidade ao atendimento.

Também declaro que o atleta se encontra em plenas condições de saúde e apto à prática desportiva, me responsabilizando por tal declaração.

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA \_\_\_\_\_