|  |
| --- |
| **Dados Cadastrais do Atleta** |
| **Nome** |  | **CPF** |  |
| **RG** |  | **Data de Nasc.** |  |
| **E-mail** |  | **Nº Registro Confederação** |  |
| **Endereço** |  | **CEP** |  |
| **Instituição de Ensino** |  |
| **Dados Cadastrais do Responsável Legal** |
| **Responsável Legal** |  | **Parentesco** |  |
| **RG** |  | **CPF** |  |
| **E-mail** |  | **Cel.** | ( ) |

DEPARTAMENTO DE FUTEBOL AMADOR

DIVISÃO DE BASE

**FICHA INSCRIÇÃO DE SELEÇÃO DE TALENTO**

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como responsável legal do atleta acima inscrito na SELEÇÃO DE TALENTOS DO SAMPAIO CORRÊA FUTEBOL CLUBE – 2021 declaro que:

Autorizo a participação do menor acima citado e afirmo minha responsabilidade pelos atos do mesmo, eximindo o clube de quaisquer acidentes, ocorrências e outras consequências que possa resultar direta ou indiretamente da participação do mesmo nesse evento. Por ser expressão da verdade, afirmo e dou fé a presente via.

 Assinatura do Atleta Assinatura do Responsável Legal

Declaro para os devidos fins que o menor acima citado está em pleno gozo de saúde e em condições físicas de participar do Evento, não havendo qualquer tipo de impedimento ou restrição à prática de atividades físicas e esportivas.

 Carimbo do Médico com CRM Assinatura do Médico

**Este Termo deverá ser entregue devidamente preenchido e assinado, anexado cópia do RG para a Comissão Organizadora ate o dia 04/10/2021 no Centro de Treinamento José Carlos Macieira, das 14 as 18 horas.**



**OBS: O Atleta deverá comparecer ao horário da Seleção de Talento com pelo menos 30 minutos de antecedência, levando sua chuteira, calção branco, meias brancas.**



DEPARTAMENTO DE FUTEBOL AMADOR

DIVISÃO DE BASE

A ficha de inscrição individual do atleta deverá ser entregue DEVIDAMENTE PREENCHIDA E ASSINADA até o dia **04/10/2021.** Serão observados 25 atletas por dia de seleção.

PROF. Sandow Feques

COORD. DE DIVISÃO DE BASE