



FEDERAÇÃO DE
MESATENISTAS
DO CEARÁ

Ficha de Inscrição de Atleta

Através da presente, solicito a minha associação junto a Federação de Mesatenistas do Ceará, conforme condições estabelecidas. Segue informações:

DADOS PESSOAIS

Nome: _____ Data Nascimento ____/____/____

Nome Pai: _____

Nome Mãe: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

CPF: _____ Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____ Emitida em: ____/____/____

Escolaridade: _____ Profissão: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefones: (____) _____ - (____) _____ - (____) _____ - (____) _____ - _____

Email: _____

Instituição desportiva que está filiado: _____

TERMO DE AUTORIZAÇÃO E DECLARAÇÃO (Menores de idade)

Autoriza o(a) menor _____, a participar dos eventos esportivos, bem como avaliações, testes, treinamentos e competições de tênis de mesa desenvolvidos pela Federação de Mesatenistas do Ceará. Declaro também que o(a) menor encontra-se em perfeito estado de saúde físico e mental, isentando de qualquer responsabilidade os organizadores e diretores desta instituição por ocultação de problema de saúde.

A Federação de Mesatenistas do Ceará reserva o direito de aprovar ou não a presente proposta.

Sendo aprovada, coloco-me inteiramente de acordo com todas as obrigações e direitos da Categoria de Associado Contribuinte do qual declaro ser conhecedor.

Fortaleza, ____ de _____ de _____. _____

Responsável

DEFERIMENTO:

Esta proposta foi autorizada () rejeitada () pelo Conselho de Administração em reunião realizada em ____/____/____.

Presidente

Diretor

Obs.: Entregar na Federação, juntamente com duas fotos 3X4 ou enviar por email com foto digitalizada.

