



## RICANATO FUTEBOL CLUBE

Ricanato Futebol Clube Eireli Ltda

CNPJ 04.195.940/0001-34

Fundado em 21/05/2012

## FICHA DO ATLETA

Sede: Av. Teotônio Segurado, 101 Sul, Lote 06, Sala 1007, Centro, Palmas/TO

C.T. Manuel Carlos Carreira: R. das Samambaias, s/n (final da rua)

Jardim Bela Vista, Taquaralto, Palmas/TO

1 - DADOS SOBRE O ATLETA			FOTO
Nome:			
Idade:	Data de Nasc:	Tipo Sang.:	
Peso:	Altura:	Posição	
Nome do Responsável:			
Grau de Parentesco do Responsável: ( )Pai/Mãe ( )Avô/Avó ( )Tio/Tia ( ) Outro _____			
Endereço			
Bairro			Cidade/UF
Fone Casa	Celular Pai	Celular Mãe	
Celular/WhatsApp Atleta		Email	
RG Aluno		CPF Atleta	
RG Responsável		CPF Responsável	
Possui convênio Médico? ( ) sim ( ) não Se sim, qual?			
Qual o último Clube:			
<b>O RICANATO FUTEBOL CLUBE NÃO COBRA TAXA DE INSCRIÇÃO PARA FAZER OS TESTES</b>			
<b>JUNTO COM ESSA FICHA TRAZER OS SEGUINTE DOCUMENTOS:</b>			
*Cópia RG do jogador			
* Cópia RG do PAI ou MÃE			
* Foto 3x4			
* Normas e Procedimentos assinado (ficha em anexo no site para donwload)			

Eu (responsável) autorizo o atleta acima a participar das Avaliações para Categorias de Base do Ricanato Futebol Clube localizada no Centro Esportivo Manuel Carlos Carreira, isentando o clube, bem como os professores, de qualquer responsabilidade referente ao seu estado de saúde física, mental e psicológica, além de quaisquer despesas médicas e hospitalares fruto de acidentes que possam ocorrer antes, durante ou depois do evento acima. Estou ciente que todos os documentos apresentados serão arquivados no clube. Portanto não serão devolvidos em hipótese alguma.

Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO: O atleta só poderá participar dos testes se essa ficha estiver preenchida e com todos os documentos solicitados anexos a mesma.**