**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CATEGORIA DE BASE**

Solicito minha inscrição como Atleta de Futebol para participar do **CAMPEONATO DE FUTEBOL DAS CATEGORIAS DE BASE 2017**, conforme abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| **CLUBE** |  |
| **SUB11** |  | **SUB13** |  | **SUB15** |  | **SUB17** |  | **SUB20** |  |

**DADOS DO ATLETA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Atleta |  |
| Nacionalidade |  | Natural  |  | UF |  |
| R.G No: |  | C.P.F. No: |  |
| Data Nascimento: |  | RA Escolar (para os estudantes do estado de SP) |  |
| Nome da Mãe: |  |
| Nome do Pai: |  |

|  |
| --- |
| **Declaração de Ciência e Autorização:** Eu Atleta abaixo assinado gozo de plena saúde Física e Mental, estando por tanto em perfeitas condições de disputar jogos de Campeonatos e ou Competições por livre e espontânea vontade, isentando os Dirigentes dos Clubes participantes das Competições e os Organizadores, de possíveis acidentes, estando cientes dos Regulamentos, Regras Oficiais da modalidade, Código Brasileiro de Justiça Desportiva, e ainda autorizo o uso da imagem para finalidades legítimas em TV, Site, Jornais, Revistas, Vídeos, Internet e etc. Da mesma forma autorizo meu Registro e minha vinculação ao Clube pelo qual estou assinando a presente Ficha. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Atleta

**AUTORIZAÇÃO PAIS OU RESPONSAVEIS (para menores de 18 anos)**

Autorizo meu filho menor de idade, acima assinado para participar das Competições promovidas pela Liga Sanjoanense de Desportos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Pai, Mãe ou Responsável

**ATESTADO DO RESPONSÁVEL PELO CLUBE/ENTIDADE**

Responsabilizo-me pela identidade e idoneidade do atleta acima assinado e declaro que as informações por ele feitas são verdadeiras e que o mesmo sabe ler e escrever corretamente.

\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Responsável pela Equipe

**Observações: NÃO SERÁ ACEITO INSCRIÇÃO PREENCHIDA A MÃO.**

**PARA PARTICIPAR EM QUALQUER CATEGORIA DEVERÁ SER UTILIZADO O RG ORIGINAL.**