# **CAMPEONATO CATEGORIAS DE BASE 2017**

Vimos pelo presente solicitar a **INSCRIÇÃO** de nosso Clube/Entidade no Campeonato de Futebol de Categorias de Base 2017, conforme informações abaixo:

**FICHA CADASTRAL DA ENTIDADE/CLUBE**

Nome da Entidade/Clube: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Fundação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CNPJ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF: \_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Site: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DIRIGENTE RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE/CLUBE**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF: \_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Site: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CATEGORIAS** | **ANOS DE NASCIMENTO DOS ATLETAS** |
| ( ) | Sub 11 (Masculino) | Nascidos no Ano Base de 2006 |
| ( ) | Sub 13 (Masculino) | Nascidos no Ano Base de 2004 |
| ( ) | Sub 15 (Masculino) | Nascidos no Ano Base de 2002 |
| ( ) | Sub 17 (Masculino) | Nascidos no Ano Base de 2000 |
| ( ) | Sub 20 (Masculino) | Nascidos no Ano Base de 1997 |

A Entidade/Clube possui campo ( ) Sim ( ) Não

**DIA(S) E HORÁRIO(S) EM QUE O CAMPO PODERÁ SER USADO**

( ) Sábado das \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_às\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e das \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_às\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Outros dias e horários: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaramos que disputaremos o CAMPEONATO DE FUTEBOL DAS CATEGORIAS DE BASE 2017, por livre e espontânea vontade, isentando a Liga Sanjoanense de Desportos, os organizadores, promotores e patrocinadores de quaisquer responsabilidades, inclusive acidentes que venhamos a sofrer relacionadas às nossa participação, de meus atletas e demais participantes sob minha responsabilidade perante o evento, além de me responsabilizar cível e criminalmente pela equipe acima qualificada o que se faz valer em nosso nome e de nossos herdeiros ou sucessores.

Declaramos que os participantes por esta equipe gozam de boa saúde e plenas condições físicas e médicas para disputar competição esportiva, especialmente este evento.

Declaro, ainda, que concordo com o regulamento e condições apresentadas pelos organizadores do campeonato, além da autorização do uso irrestrito de sua imagem para os fins de toda e/ou qualquer divulgação, noticiário dos eventos e atividades desenvolvidas pela Liga Sanjoanense de Desportos.

Nestes termos, venho requerer a inscrição para a participação no CAMPEONATO DE FUTEBOL DAS CATEGORIAS DE BASE 2017, nos comprometendo de estar nos Eventos e reuniões convocadas, nas datas e horários determinados pela organização do evento, ciente de que a inscrição somente será efetivada mediante o regular e completo preenchimento dos dados da presente ficha e demais obrigações.

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

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE