



## REGISTRO DE ATLETA

REGISTRO Nº \_\_\_\_\_  
NA CBFS Nº \_\_\_\_\_

O atleta: João da Silva  
residente na rua: Marechal Deodoro, 869 Bairro: Centro  
Cidade: Curitiba Fone: 41 3233-4571 nascido em: 10 / 10 / 2005  
de profissão Estudante exercendo-a  
na rua: Marechal Deodoro, 869 Telefone: 41 3233-4571  
vem solicitar a sua inscrição na FPFS para a temporada de 2011 pela  
Associação: Olivetti Esporte Clube na categoria Sub 07  
Para identificação apresenta o seguinte documento: Registro Geral e Certidão de Nascimento  
Natural de: Curitiba Estado: Paraná

Já foi profissional em outro esporte? Não Declaro para os devidos fins, que nunca fui registrado em outra Federação, nesta modalidade esportiva.

| OBRIGATÓRIO<br>ATESTADO MÉDICO                        |  | Em <u>01</u> de <u>janeiro</u> de <u>2011</u> |
|---|--|---|
| Atesto para os devidos fins, que <u>João da Silva</u> |  |   |
| pode praticar futebol de salão.                       |  | Assinatura do Atleta                          |
| Médico  |  | Assinatura do Atleta                          |
| Nº do CRM: _____                                      |  |   |

| ATESTADO DO PRESIDENTE DO CLUBE   | FOTO |
|---|------|
| Responsabilizo-me pela veracidade das informações constantes deste formulário, pela Idoneidade de <u>João da Silva</u><br>Por serem verdadeiras e que o atleta sabe lê e escrever corretamente e é <b>ASSOCIADO</b> do Clube que presido. |      |
| Em <u>01</u> de <u>Janeiro</u> de <u>2011</u>   |      |
| Assinatura do Presidente em exercício   |      |

| AUTORIZADO  | DESPACHO DA FPFS |
|---|------------------|
| Autorizo meu filho menor <u>João da Silva</u><br>nascido à <u>10</u> / <u>10</u> / <u>2005</u> , a praticar o futebol de salão. |                  |
| <b>COM FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO</b><br>Assinatura do Pai ou Responsável  |                  |
| Identidade Nº <u>2.222.222-2</u>  |                  |
| Nome por extenso <u>José da Silva</u>   |                  |