

FICHA DE ADESÃO - AVAtRJ



ASSOCIAÇÃO DE VETERANOS DE ATLETISMO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Rua Professor Eurico Rabelo s/n –portão 10 - Maracanã-RJ - Te. 4101.9778 (whatsApp)

SITE: www.avatry.com.br - E-mail: avatryjavatry@gmail.com

CNPJ: 31.660.673/0001-00

N. AVAtRJ:

DADOS DO ATLETA

Nome :	
Data Nascimento (dd/mm/aaaa) :	Sexo: () M () F
Tipo Sanguíneo:	Fator:
Equipe:	
E-mail:	
Nome do Pai	
Nome da Mãe:	

Endereço	
Complemento:	Bairro:
Cidade:	
CEP:	Estado:
Telefone Residencial:	Telefone Comercial:
Telefone Celular:	Telefone Recado:

Nacionalidade:	Natural de:	
Estado Civil:	CPF :	
R.G.	Data Emissão:	Expedidor:

Trabalha:	Aposentado:	
Empresa:		
Endereço:		
Complemento:	Fone:	
Cidade:	Estado:	CEP:

Escolaridade:	Completo:
---------------	-----------

Provas que compete ou pratica:

Data:	Assinatura do Atleta:
Data:	Visto do Presidente Associação:

TERMO DE RESPONSABILIDADE CIVIL

Eu, declaro que todas as informações são fidedignas e declaro também estar em **perfeitas condições físicas** para participar das competições que a AVATRJ promove.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- 1 - Cópia do RG ou carteira de motorista
- 2 - 1 (uma) foto pode ser de celular – **fundo branco**
- 3 – cópia do comprovante de residencia