



REGISTRO DE ATLETA

Registro

Renovação

Transferência

VOLEIBOL DE PRAIA

Foto

ESTADO: TOCANTINS

REG. FED.

REG. CBV

REG. FIVB

NOME:

NOME DE JOGO

SEXO: ☐ MASCULINO ☐ FEMININO

ENDEREÇO

BAIRRO

CIDADE

UF

CEP

LOCAL DE NASC.

DATA NASC.

NACIONALIDADE

FILIAÇÃO

FONE RES.

FONE COM.

CELULAR

ESTADO CIVIL

INSTRUÇÃO

PESO

ALTURA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ORG. EXP.

DATA EMISSÃO

C.P.F.

PASSAPORTE

VALIDADE

E-MAIL

NOTA OFICIAL DA PUBLICAÇÃO (CBV)

ASSINATURA OBRIGATÓRIA / AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL OBRIGATÓRIA PARA MENORES DE 18 ANOS

ASS. DO ATLETA

NOME DO PAI OU RESPONSÁVEL

ASS. DO PAI OU RESPONSÁVEL

ASS. DA FEDERAÇÃO

PARA USO EXCLUSIVO DO MÉDICO (válido somente com assinatura e carimbo do médico responsável)

atesto para os devido fins que:

LOCAL:

DATA: / /