Associação torrão combate de esporte

(Projeto Escola de Lutas Torrão Combate)

CNPJ:17.245.947/0001-6

FICHA DE INCRIÇÃO DO ATLETA

Cole 01 foto aqui

Nº _____ Data: ___/____/____ Naturalidade_____

Nome do aluno: _____

Data de nasc.: ___/____/____ RG: _____

CPF: _____ Nacionalidade: _____

Endereço: _____ nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Fone: (___)_____ Profissão _____

Pai: _____ Mãe: _____

Grau de escolaridade: ( ) primário ( ) secundário ( ) superior

Tipo sanguíneo: _____ E-mail: _____

Associação: _____ Cidade: _____

Estilo: _____ Professor: _____ nº _____

Resp.Técnico: _____ nº _____

Declaro sob as penas da lei 6868 de 03/12/80 ou outra que venha ser mais atual que, não respondo a nenhum processo que desabone a minha conduta pessoal.

_____
Assinatura Aluno(a)

_____
Assinatura Professor(a)

_____
Assinatura Resp.Técnico

_____
Ass. do Responsável (q/ menor):

_____
Isaul Marcos Soares "Torrão"

Av.Tanabi, 676 – Jd. America 3 – Várzea Paulista – SP – Brasil – 13222-210
Site: www.torraocombate.com.br / E-mail: torrao@torraocombate.com.br
Tel: (011) 4808-7838 / 9 7111-7522