



REGISTRO DE ATLETA

Registro

Renovação

Transferência

VOLEIBOL DE PRAIA

Foto

ESTADO:			
REG. FED.	REG. CBV	REG. FIVB	
NOME:			
NOME DE JOGO	SEXO: <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> 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	
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: / /	