13/04/23, 15:56

		ADASTR						Município:						
PROJETO CAMPEÕES DE FUTURO - SESPORT														
Inform	ações do	o Atleta												
F	oto													
CPF do Atleta:								Nome do Atleta:						
Sexo:								Nº RG ou Certidão Nas	N° RG ou Certidão Nasc.: Data de Nascimento:					
O Mas	culino			Femin	ino									
Familia d	adastrac	da no CADU	INICO?	Casa Pr	ópria?	c	or ou Raço	a:		Renda	Familiar			
Cor							Cor ou Ra	Raça			da Familiar			
Possui A	gum prol	blema de S	aúde?		Cas	o Sim, fa	vor especif	icar:						
Colégio:								Turno:						
Endere	ço do At	leta												
CEP: Nome da Rua:							ıa:						N°:	
Compler	mento:								Bairro:					
Cidade:								Estado:						
Dados	do Respo	onsável:												
Nome do Responsável:								Gráu de Parentesco:	Celular	Celular para contato responsável:				
Unifor	me:													
12 14 16 P M G GG							G	Rede Social (INSTAGRAM):						
Autoriz	ação:													
Autorizo	o (a) me	enor						, a par	ticipar do Pro	ojeto Cc	ımpeões de Futuro	na	modalidade	
							, res <sub>l</sub>	ponsabilizando-me por s	ua identidac	de, direit	o de imagem, par	ticip	ação em eventos e	
infor	mações d	contidas ne	este doci	umento, is	entando	a Secret	aria Munic	ipal de Esportes de qualc	juer fato que	venha	ocorrer no desenv	olvir	nento do projeto,	
			6	estando pl	enamen	te consc	iente dos o	bjetivos e das atividades	realizadas r	na mode	alidade.			

Assinatura do Rsponsável