|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO ATLETA** | FOTO |
| NOME COMPLETO |  |
| CLUBE |  |
| SEXO |  | PESO |  | DATA NASCIMENTO |  |
| NACIONALIDADE |  | NATURALIDADE |  |
| FAIXA (GRADUAÇÃO) |  | DATA DA ÚLTIMA GRADUAÇÃO |  |
| E-MAIL |  |
| TELEFONE DO ALUNO |  |
| NOME DO PAI |  |
| NOME DA MÃE |  |
| TELEFONE DO RESPONSÁVEL |  |
| **DOCUMENTOS** |
|  RG |  | DATA DE EXPEDIÇÃO |  | ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF |  |
| CPF |  | PLANO DE SAÚDE |  |
| **ENDEREÇO** |
| ENDEREÇO |  |
| ESTADO |  | CIDADE |  |
| BAIRRO |  | CEP |  |

Maceió, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do atleta.