



PETRÓPOLIS

# LIGA PETROPOLITANA DE DESPORTOS

Sede Própria: Rua 16 de Março,39 - Sobreloja - Ed. Arcádia - Gr. 105/106

ATLETA LPD Nº

Clube:

	TIPO DE INSCRIÇÃO							
	NOVA		REVALIDAÇÃO			TRANSFERÊNCIA		
	MODALIDADE							
	FUTEBOL		FUTSAL		FUT7		VÔLEI	
	CATEGORIA							
	SUB 09		SUB 11		SUB 13		SUB 15	
	SUB 20		ADULTO		MASTER		SUB 17	
	SUB 06		SUB 08		SUB 10		SUB 12	
SUB 14		SUB 16		SUB 07		SUB 23		

## DADOS ATLETA

NOME:							SEXO:		M
CPF:	EMAIL							F	
IDADE:	DATA DE NASCIMENTO:				NACIONALIDADE:				
ENDEREÇO:									
TEL CASA			WHATSAPP						
CERTIDÃO NASC. Nº			FLS:			LIVRO:			
CIDADE:	CART.ID				EXP.			RJ	

## FILIAÇÃO

MÃE:								
PAI:								
PETRÓPOLIS, de de 2020. Assinatura: _____								
ATLETA								

## AUTORIZAÇÕES

CLUBE:			Assinatura: _____
--------	--	--	-------------------

		Assinatura: _____
<b>NOME</b>	<b>PAI OU MÃE OU DE REPRESENTANTE LEGAL</b>	

## ATESTADO MÉDICO

Atesto que examinei o atleta \_\_\_\_\_ considerando-o apto para a prática do esporte na presente temporada.

Petrópolis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

(carimbo com assinatura do médico e CRM)

## DECLARAÇÃO ESCOLAR

Declaramos para os devidos fins, que o aluno está matriculado neste Colégio sob nº \_\_\_\_\_ cursando atualmente a \_\_\_\_\_ série do curso turma \_\_\_\_\_ turno \_\_\_\_\_ tendo nascido em \_\_\_\_\_ no estado do \_\_\_\_\_.

Nome do Colégio \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_.

Endereço: \_\_\_\_\_.

Petrópolis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

(Carimbo do Colégio e assinatura da Secretaria)