



FICHA DE INSCRIÇÃO

Solicito minha **INSCRIÇÃO** para participar do **CAMPEONATO CARIACIQUENSE DE FUTEBOL AMADOR da 2ª DIVISÃO**, organizada e coordenada pela **LIGA CARIACIQUENSE DE DESPORTOS** pelo:

CLUBE			
CATEGORIA		ANO	
DADOS DO ATLETA			
NOME DO ATLETA			
NACIONALIDADE		DATA DE NASCIMENTO	
NASCEU NO MUNICÍPIO DE		ESTADO	
CART. DE IDENTIDADE		CPF	
PAI			
MÃE			
DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO: Eu Atleta abaixo assinado gozo de plena saúde Física e Mental, estando por tanto em perfeitas condições de disputar jogos de Campeonatos e ou Competições por livre e espontânea vontade, isentando os Dirigente dos Clubes participantes das Competições e os Organizadores, de possíveis acidentes, estando ciente dos Regulamentos, Regras Oficiais da modalidade, Código Brasileiro de Justiça Desportiva, e ainda o uso da imagem para finalidades legítimas em TV, Site, Jornais, Revistas, Vídeos, Internet e etc.			

X _____
ASSINATURA DO ATLETA

AUTORIZAÇÃO

Autorizo meu filho menor de 17 anos acima assinado a se Registrar e/ou Inscrever para participar das Competições promovidas pela Liga Cariaciquense de Desportos.

X _____
ASSINATURA DO PAI, MÃE OU RESPONSÁVEL

SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA

Eu Atleta abaixo assinado, por meio dessa solicito minha TRANSFERÊNCIA:

CLUBE DE ORIGEM	
CLUBE DE DESTINO	

X _____
ASSINATURA DO ATLETA TRANSFERIDO

ATESTADO DO PRESIDENTE DO CLUBE

Responsabilizo-me pela identidade e idoneidade do Atleta acima assinado e declaro que as informações por ele feitas são verdadeiras e que o mesmo sabe ler e escrever corretamente e é Associado do Clube que presido.

X _____
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CLUBE

RESOLUÇÃO DA LICADES

A Liga Cariaciquense de Desportos através de seu Departamento Técnico, aceita o Registro da Inscrição do referido Atleta.

X _____
ASSINATURA DO DIRETOR DO DPTO. TÉCNICO

X _____
ASSINATURA DO PRESIDENTE DA LICADES

LOCAL E DATA

Colar
Foto
3x4

ANEXAR
CÓPIA DO
DOCUMENTO