



CNPJ: 11.882.064/0001-8041

Site: <https://contatoadtgo.wixsite.com/base>

Endereço: Rua dos cacauzeiros, 141 / Qd 39 / Lt 03 - Setor Pontakaiana - Trindade - GO / CEP: 7538000 - Cidade:Trindade - Estado:Goiás / Email: contato.adt.go@gmail.com
Presidente: Gleison Vilela / Tels. (62)8498 2972 /
Coordenador Geral no Piauí: Prof. Bhras (86)9474 8168

MATRICULA DO ATLETA

Nome do Atleta * _____

Endereço Completo* _____

Cidade*: _____ Estado*: _____ CEP*: _____

Data de Nasc. * __/__/____; Idade * _____ anos / TEL*() _____

RG: * _____ CPF * _____

Categoria * _____ Posição * _____ Alt* ____ m / Peso ____ Kg

Escola* _____ Tel. _____

Turno* _____ Série* _____ Ano _____ Curso* _____

Já usou ou usa*: () Entorpecente () Álcool () Não / Tem Alergia*: () Poeira () Baixa ou Alta Temperatura () Outros () Não

- Me comprometo arcar com meus compromissos junto a "ASSOCIAÇÃO DESPORTIVA DE TRINDADE-GO/PI , em fardamentos, Taxa de matrícula e mensal, contribuição em viagens ou eventos que se fizerem necessários e não faltar treinos, jogos e outros, o qual for chamado? () SIM () NÃO

QUERO-ME MARTRICULAR NA ASSOCIAÇÃO DESPORTIVA DE TRINDADE-GO/PI, EM SUA FRANQUIA OU NÚCLEO, CONCORDANDO COM OS ITENS ACIMA MENCIONADOS, PARA ISSO, FIRMO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS E CONCRETIZO COM MINHA LIVRE EXPONTANEA VONTADE.

Assinatura do Responsável

Assinatura do Atleta

Teresina, ____ de _____ de _____.