|  |
| --- |
| **Identificação** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Apelido: | | | | | | |  | | |
| Sexo: | | ( | | |  | | ) | | M | | | | ( |  | | ) | F | Data de Nasc.: | | | |  | | | | | | | | | Nacionalidade: | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Naturalidade: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | UF: | | |  | | | Passaporte: | | | | |  | | | | | | | | | | | Validade: | | | | / / |
| Identidade: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Órgão Expedidor: | | | | | |  | | | | | | | | | | CPF: | | | | | |  | | | | |
| Estado Civil: | | | | | | | |  | | | | | | | Nome do Cônjuge: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Data Casamento | | | | | | / / |
| Endereço: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº.: | |  | |
| Complemento: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Bairro: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CEP: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Município: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | UF: | |  |
| Fone: | ( | | |  | | | | | ) | |  | | | | | | | | | Celular: | | | ( |  | | | ) | |  | | | | | Fax: | | ( |  | | | | ) | |  | | | | | |
| E-mail: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Ano de ingresso na CBFS: | | | | | | | | | | | | |  |

|  |
| --- |
| **Filiação** |

|  |  |
| --- | --- |
| Pai: |  |
| Mãe: |  |

|  |
| --- |
| Outros Dados |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tamanhos: | |  | **( )** Altura **( )** Peso **( )** Calça **( )**  Camisa **( )** Calçados **( )** | | | | | | | | |
| Nível de Escolaridade: | | | |  | **( )**Técnico; **( )** Graduado; **( )** Mestrado; **( )** Doutorado | | | | | | |
| Profissão: |  | | | | | | | Local de Trabalho: |  | | |
| Endereço: |  | | | | | | | | | Tel.: |  |
| Fax: |  | | | | | e-mail: |  | | | | |
| Em caso de urgência avisar a: | | | | | |  | | | | Tel.: |  |
| Apólice de Seguro em favor de: | | | | | |  | | | | Tel.: |  |

|  |
| --- |
| **Federação** |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Presidente: | Data: |