|  |
| --- |
| **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: |