

VIII COPA MACABI RIO DE FUTSAL

FICHA INDIVIDUAL

Data: 04, 07, 14 e 21 de junho de 2015 – Locais: Clubes Hebraica, CIB e Monte Sinai

Nome da equipe: _____

Nome do Atleta: _____

Categoria: ____ Sub-07 ____ Sub 09 ____ Sub 11 ____ Sub 13

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Entidade filiada: _____

Escola onde estuda: _____

Endereço de casa: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Plano de Saúde: _____ Número: _____

Telefone Residencial: _____

Federado? ____ SIM ____ NÃO

Informações do Responsável do atleta:

Nome: _____

Telefone: _____ e-mail: _____

“Autorizo a participação de meu filho na VIII Copa Macabi Rio de Futsal e também a divulgação de imagens dele nos materiais de divulgação do evento, mídia judaica e site da Macabi Rio.”

Assinatura do Responsável