



PETRÓPOLIS

LIGA PETROPOLITANA DE DESPORTOS

Sede Própria: Rua 16 de Março,39 - Sobreloja - Ed. Arcádia - Gr. 105/106

ATLETA LPD Nº

Clube:

TIPO DE INSCRIÇÃO							
NOVA		REVALIDAÇÃO				TRANSFERÊNCIA	
MODALIDADE							
FUTEBOL		FUTSAL		FUT7		VÔLEI	
CATEGORIA							
SUB 09		SUB 11		SUB 13			SUB 15
SUB 20		ADULTO		MASTER			SUB 17
SUB 06		SUB 08		SUB 10			SUB 12
SUB 14		SUB 16		SUB 07			SUB 23

DADOS ATLETA

NOME:							SEXO:		M
CPF:		EMAIL							F
IDADE:		DATA DE NASCIMENTO:		NACIONALIDADE:					
ENDEREÇO:									
TEL CASA		WHATSAPP							
CERTIDÃO NASC. Nº		FLS:		LIVRO:		UF:		RJ	
CIDADE:		CART.ID							

FILIAÇÃO

MÃE:								
PAI:								

PETRÓPOLIS, de de 2024. Assinatura: _____
ATLETA

AUTORIZAÇÕES

CLUBE:		Assinatura: _____
--------	--	-------------------

	Assinatura: _____
--	-------------------

NOME

PAI OU MÃE OU DE REPRESENTANTE LEGAL

ATESTADO MÉDICO

Atesto que examinei o atleta _____ considerando-o apto para a prática do esporte na presente temperada.

Petrópolis, ____ de ____ de ____.

(carimbo com assinatura do médico e CRM)

DECLARAÇÃO ESCOLAR

Declaramos para os devidos fins, que o aluno está matriculado neste Colégio sob nº _____ cursando atualmente a _____ série do curso turma _____ turno _____ tendo nascido em _____ no estado do _____.

Nome do Colégio _____ Telefone: _____.

Endereço: _____.

Petrópolis, ____ de ____ de ____.

(Carimbo do Colégio e assinatura da Secretaria)