FICHA DE INSCRIÇÃO

TESTE SELETIVO DO VILA NOVA ESPORTE CLUBE

05 e 06 de Outubro de 2013
Estádio Louis Ensch

Nome:

Peso: | Altura:

RG: | Certidão: | CPF:

Data de Nascimento: | Categoria: Nascidos em: 95 ( ) 96 ( ) 97 ( ) 98 ( )

Filiação - Pai: | Mãe:

Endereço:

Bairro: | Cidade: | CEP: | UF:

Posição: | Telefone:

Responsável: PAI ( ) | MÃE ( ) | PROCURADOR ( )

Eu, _____

_____ (identidade) _____ (CPF)

responsável legal pelo menor acima nomeado, declaro que o autorizo a fazer o teste seletivo assumindo qualquer responsabilidade de acidente em campo ou transporte

_____
Ass. Responsável

Apoio:

ASTEMON Joaquim Kubu

CÂMARA MUNICIPAL de João Monlevade

Prefeitura de JOÃO MONLEVADE ADMINISTRAÇÃO 2013/2016