



Associação Nacional de Basquete 3x3

CNPJ 08.874.444/0001-68

Contato: (11) 2532-1346 / 11 94079-6840 – esportivo@basquete3x3.com.br

CENTRO DE FORMAÇÃO DE BASQUETE 3X3

FICHA DE INSCRIÇÃO – PERÍODO 2020

1. NOME COMPLETO:		2. DATA DE NASCIMENTO: / /	
3. ENDEREÇO COMPLETO: (rua, avenida, travessa) N°		Complemento:	BAIRRO:
4. TELEFONE/WHATSAPP:		5. RG:	6. CPF:
7. ESTUDANTE: () Ensino Fundamental cursando () Ensino Médio cursando Série: _____ () Ensino Superior : _____ () Ensino Fundamental incompleto () Ensino Médio Incompleto Série: _____			
NOME DA ESCOLA:			
8. CATEGORIA: () Masc. () Fem. () Sub 16 () Sub 18 () Sub 23 () +23 Adulto (até 45 anos).		9. RESPONSÁVEL: CONTATO: ()	
11. ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? () Sim () Não <i>*Apresentar cópia do exame médico</i> Qual:		12. TOMA RÉMEDIO CONTROLADO? () Sim () Não Qual:	
13. É Filiado na LIGA ANB3x3 no ano atual? () Sim () Não Nome da Equipe:			
14. DIA DA SEMANA PARA O TREINO () 2ªF () 3ªF () 4ªF () 5ªF () 6ªF			
15. NÍVEL DO JOGADOR: () Iniciante () Treinamento			

16. NOME DOS RESPONSÁVEIS	CONTATO	DOC. IDENT.
PAI:	()	RG:
MÃE:	()	RG:

DOCUMENTOS necessários para inscrição e emissão da Carteira de acesso ao Centro Esportivo:

- ❖ Cópia do RG e CPF do aluno e responsável (caso seja menor de 18 anos);
- ❖ Comprovante de residência (tem que residir no município de São Paulo).
- ❖ **Atestado médico de aptidão à prática esportiva (ORIGINAL)** + Cartão do SUS.
- ❖ Imprimir 2 vias e entregar na Secretaria do Centro Esportivo Joerg Bruder (Av. Padre José Maria - Santo Amaro, São Paulo - SP, 04753-070) e apresentar os originais no ato da inscrição.

TERMO DE RESPONSABILIDADE

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTA FICHA DE INSCRIÇÃO SÃO VERDADEIRAS. DECLARO AINDA, QUE OS (AS) ATLETAS ACIMA RELACIONADOS (AS), ESTÃO APTOS (AS) PARA A PRÁTICA DO ESPORTE (**ANEXO ATESTADO MÉDICO**) E DE PARTICIPAREM DO EVENTO, BEM COMO QUE OS (AS) MESMOS (AS) ESTÃO CIENTES DAS NORMAS E OBRIGAÇÕES ESTABELECIDAS PELO REGULAMENTO E PELA ORGANIZAÇÃO DA COMPETIÇÃO, CONCORDANDO ASSIM, COM O CUMPRIMENTO DAS CONDIÇÕES DISPOSTAS PARA A REALIZAÇÃO DO CENTRO DE FORMAÇÃO DE BASQUETE DE 3X3 – PERÍODO: 10 MESES.

_____, _____ DE _____ DE 2020

NOME DO RESPONSÁVEL: _____ CPF Nº _____

ASSINATURA: _____