



Colar
Foto ¾

Federação Paulista de Futebol 7 Society

Fundada em 1988 - PABX (011) 3889-9294 - www.fpf7.com.br - geral@fpfs.com.br

Ficha cadastral 2018

OBRIGATORIAMENTE: Preencher em letra de forma e imprimir em frente e verso (01 folha)

51 º Curso para Formação de Oficiais de Arbitragem São Paulo – 11 e 12 de agosto.

Nome: _____

R.G.: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

End. Residência: _____

Cidade: _____ UF: _____

Bairro: _____

CEP: _____

Fone Cel. e Fixo: _____

CPF.: _____

Email: _____

Dados Bancários para efetuar pagamentos:

Nome do Banco _____ Nº do Banco: _____

Nº da Agência: _____

Nº da conta: _____

Favorecido: _____

Conta Corrente

Conta Poupança

Filiação:

Pai: _____

Mãe: _____

Data do Curso: _____

Data da Reciclagem: _____

Formação Esportiva: _____

Fundador e Filiado à:





Federação Paulista de Futebol 7 Society

Fundada em 1988 - PABX (011) 3889-9294 - www.fpf7.com.br - geral@fpfs.com.br

Escolaridade: _____

Profissão: _____

Estado Civil: _____ Filhos, quantos: _____

Empresa onde trabalha: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____

Cargo: _____

Peso e Medidas:

Peso:	Altura:	Tipo Sanguíneo:
Camisa de Passeio:	Camisa de Jogo:	Calçado:
Agasalho:	Calção:	

Anexar: Comprovante de residência, RG e atestado médico. Tenho conhecimento que sou responsável pelas das minhas condições físicas e médicas, me comprometo a entregar atestado médico para atuar como árbitro, sendo que assumo todas as responsabilidades caso venha acontecer algum problema de saúde. Sei que não existe vínculo empregatício para exercer esta função e libero meus direitos de imagem para fins de divulgação da modalidade, tenho também conhecimento sobre a forma de pagamento dos serviços por mim prestados, das taxas a serem descontadas em função de DOC e/ou TED, do meu horário de chegada quando escalado e dos descontos caso chegue atrasado ou falte, recebi uma cópia das normas e procedimentos e do livro de regras e estou de acordo. **A original desta ficha e os documentos devem ser obrigatoriamente entregues na data do evento**

São Paulo, de 2.018.

Assinatura: _____

- Investimento - Curso R\$ 250,00 a vista ou R\$ 300,00 em duas vezes
- Enviar ficha devidamente preenchida para geral@fpfs.com.br

Fundador e Filiado à:

