



FEDERAÇÃO CATARINENSE DE BOCHA E BOLÃO

BOLETIM DE REGISTRO DE ÁRBITRO

Registro

DADOS DO ÁRBITRO

Nome do (a) Atleta

Filiação

Pai

Mãe

CPF

RG

Órgão Emissor

Data de Nascimento

Sexo

Naturalidade

Nacionalidade

CEP

Endereço

Número

Complemento

Bairro

Cidade

Estado

E-mail

Tel. Contato (Fixo)

Tel. Celular

Estado Civil

 Solteiro (a) Casado (a) Divorciado (a) Viúvo (a) Amasiado (a) Separado (a)

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (Preencher se diferente)

CEP

Endereço

Número

Complemento

Bairro

Cidade

Estado

DADOS PROFISSIONAIS

Empresa

Cargo / Função

Tel. Trabalho

Ramal

CEP

Endereço

Número

Complemento

Bairro

Cidade

Estado

DADOS DO ÁRBITRO

Solicita Inscrição para a Modalidade

 Bocha Bolão 16 Bolão 23

Categoria

 Internacional Nacional Estadual

DADOS BANCÁRIOS

Banco

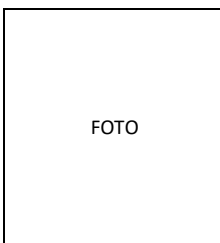
Agência

Conta

Titular da Conta

Declaro para os devidos fins que as informações acima são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.

Assinatura do (a) Árbitro



FOTO

Assinatura do Presidente da FCBB

Documentação necessária

* Cópia do RG

* Cópia do CPF

* Cópia do Comprovante de Residência

* Uma Foto 3x4 (Atual)