FEDERAÇÃO CATARINENSE DE BOCHA E BOLÃO

BOLETIM DE REGISTRO DE ÁRBITRO

Código

DADOS ÁRBITRO

Nome do (a) Árbitro

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 ÁRBITRO

Solicita Inscrição para a Modalidade

☐ Bocha ☐ Bolão 16 ☐ Bolão 23

Categoria

☐ Mundial ☐ Nacional ☐ Estadual

DADOS BANCÁRIOS PARA DÉBITO EM CONTA

Banco | Agência | Conta

Titular da Conta

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

_____, _____ de _____ de _____

_____

Assinatura do (a) Árbitro

FOTO

Documentação necessária

Cópia do CPF

Cópia do RG

Cópia do Comprovante de Residência

Uma Foto 3x4 (Atual)