



FEDERAÇÃO CATARINENSE DE BOCHA E BOLÃO

BOLETIM DE REGISTRO DE TÉCNICO

Código

DADOS TÉCNICO

Nome do (a) Técnico (a) CREF 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 CLUBE

Modalidade Bocha Bolão 16 Bolão 23Solicita Inscrição para o Clube Código CEP Endereço Número Complemento Bairro Cidade Estado

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

 de de Assinatura do (a) Técnico (a)

Assinatura do Presidente do Clube

Assinatura do Presidente da Liga

FOTO

Documentação necessária

Cópia do CREF

Cópia do CPF

Cópia do RG

Cópia do Comprovante de Residência

Uma Foto 3x4 (Atual)