

Ficha de Inscrição para Avaliação Técnica

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone 1: (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone 2: (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ***Se for goleiro mencione apenas essa posição.***

**Posição – 1ª Opção Posição – 2ª Opção**

Goleiro ( ) Goleiro ( )

Zagueiro ( ) Zagueiro ( )

Lateral Direito ( ) Lateral Direito ( )

Lateral Esquerdo ( ) Lateral esquerdo ( )

Volante ( ) Volante ( )

Meia Direita ( ) Meia Direita ( )

Meia esquerda ( ) Meia esquerda ( )

Atacante ( ) Atacante ( )

São Paulo \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Atleta



**AUTORIZAÇÃO**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo meu filho \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a participar da Avaliação Técnica promovida pela Associação Portuguesa de Desportos na data e local agendado e abaixo informado, ISENTANDO o clube de qualquer responsabilidade em caso de ACIDENTE ou qualquer problema de saúde que o mesmo apresente durante a avaliação. Autoriza também, se for o caso, e estritamente necessário, o candidato a participar da avaliação, usando óculos, próteses dentárias e/ou outros aparelhos, ISENTANDO, o clube de qualquer responsabilidade em caso de dano(s) desse(s) aparelho(s) ou ACIDENTE de qualquer espécie.

Caso o atleta venha a participar de filmagens, foto, que possam ser realizadas durante as Avaliações, ou durante a permanência na Associação Portuguesa de Desportos, através deste termo, autoriza a utilização de sua imagem para fins de divulgação, entrevistas, site, fotos, vídeos, folhetos, e todo tipo de Marketing que seja necessário para divulgar á, Avaliação Técnica da Associação Portuguesa de Desportos, ficando o candidato isento de compartilhar do recebimento de nenhum compromisso financeiro sobre a utilização da sua imagem.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura