

VÔLEI - ANO DE NASCIMENTO (



SEXO

() Fem.

INSERIR
FOTO

Nome:

Apelido:

Posição:

Nascimento: / /

Peso:

Altura:

Endereço:

Bairro:

Cidade/Estado:

Caso não more na cidade de Bauru (fem), possui algum parente que possa hospedá-lo durante a temporada? Quem e onde?

Telefones (Fixo, celular e outros)

(DDD + número) -

E-mail:

Estuda?

Série/ano que cursará em 2019:

Escola atual:

Curriculum:

Em que ano iniciou no esporte?

Onde?

Clube que começou:

Ano:

Posição:

Ano:

Posição:

Ano:

Posição:

Campos preenchidos pelos pais/responsáveis do participante caso seja menor de 18 anos:

Autorizo meu filho(a) _____,

RG ou Certidão de Nascimento nº _____, a participar das oficinas técnicas de voleibol ou das seletivas do SESI-SP.

Nome do responsável: _____

RG: _____ Órgão expedidor _____ CPF: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

O participante e o responsável declaram estar ciente das seguintes condições:

- 1- É obrigatória a apresentação de um documento de identificação original (carteira de identidade, passaporte ou documento da Federação de Voleibol de origem), não sendo aceita cópia.
- 2- É obrigatória a apresentação de atestado médico comprovando que o participante está em plena condição de saúde, apto para a prática desportiva e de atividade física. A ausência do atestado impedirá a participação do candidato nas atividades e isentará os organizadores de qualquer responsabilidade sobre as condições de saúde apresentada pelo participante durante o evento.
- 3- A alimentação, hospedagem e transporte no período ficarão a cargo dos participantes.
- 4- O participante deverá trazer seu material esportivo. Nos locais disponibilizaremos vestiário.
- 5- O participante se responsabilizará pela conservação de mobiliário, do vestiário e demais instalações colocadas a sua disposição.
- 6- A entidade organizadora, bem como seu comitê organizador não se responsabiliza por acidentes sofridos pelos participantes antes, durante ou depois das atividades.
- 7- O atleta aprovado nas seletivas deverá submeter-se a exames de controle de substâncias não permitidas por lei, a serem promovidos pelo SESI-SP a qualquer tempo com ou sem prévia notificação. A recusa do candidato em submeter-se ao exame caracterizará sua confissão presumida.

_____, de _____ de _____.

Assinatura do participante ou do responsável pelo menor de 18 anos