

**CAMPEONATO DE FUTEBOL SUIÇO 2015 - ASUFEPAR**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO DE ATLETA**

EQUIPE: \_\_\_\_\_

Nome do Atleta: \_\_\_\_\_

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

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

R. G. nº: \_\_\_\_\_ C.P.F. nº \_\_\_\_\_

Telefones: Res.: \_\_\_\_\_ / Com.: \_\_\_\_\_ / Cel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Tipo de Vínculo:

Associado titular

Dependente ou filho de associado titular (Obs.: informar os dados abaixo)

Nome do associado titular de quem é dependente ou filho: \_\_\_\_\_

Servidor da UFPR / IFPR ou funcionário da FUNPAR (Obs.: informar os dados abaixo)

Setor: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Filho de servidor da UFPR ou de funcionário da FUNPAR (Obs.: informar os dados abaixo)

Nome do servidor / funcionário de quem é filho: \_\_\_\_\_

Funcionário da ASUFEPAR

Funcionário LACTEC / SIMEPAR / CORREIOS

Funcionário de Empresa Terceirizada (Obs.: informar os dados abaixo)

Nome da empresa: \_\_\_\_\_

Usuário da ASUFEPAR

De acordo com medida aprovada pela Coordenação Geral do Campeonato, que constará do regulamento geral da competição, DECLARO estar ciente que em caso de W x 0 da minha Equipe, e no caso de eu não ter assinado a Súmula da partida, pagarei à ASUFEPAR, o valor de R\$ 10,00 (dez reais), e, na reincidência, R\$ 20,00 (vinte reais), como forma de multa.

Data: \_\_\_/\_\_\_/2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Atleta