



SINDICATO DOS PROFESSORES DA REDE PARTICULAR NO ESTADO DO PARÁ
Trav. Rui Barbosa nº 1331 – Nazaré – Fones: 3222-4466/3241-5379

COPA SINPRO DE FUTSAL – 2015

FICHA DE INSCRIÇÃO INDIVIDUAL

Senhor Coordenador,

Solicito meu registro na COPA SINPRO – **Categoria Principal** () e/ou **Categoria Sênior*** () – obedecendo aos dados abaixo descritos.

NOME DO PROFESSOR/ATLETA:		MATRÍCULA SINPRO/PA
DATA DE NASCIMENTO ____/____/____	NATURALIDADE:	IDADE:
FILIAÇÃO	PAI:	
	MÃE:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		
INSTITUIÇÕES ONDE TRABALHA:		
EQUIPE QUE VAI PARTICIPAR NA COMPETIÇÃO:		
FONE/CELULAR:	EMAIL:	

Declaro para fins de direito e a bem da verdade que conforme atestado médico (em anexo), encontro-me apto para a prática de atividades físicas, dessa forma isento o SINPRO/PA de quaisquer responsabilidades sobre acidentes e/ou incidentes que venham a ocorrer dentro ou fora de quadra durante a realização da(s) Copa(s) acima citada(s).

Belém – PA, ____ de _____ de 2015.

Assinatura do Professor

Responsabilizo-me pela identidade do atleta supra assinado e atesto que o mesmo satisfaz a todas as exigências das leis e regulamento do SINDICATO DO PROFESSORES DA REDE PARTICULAR NO ESTADO DO PARÁ.

Belém – PA, ____ de _____ de 2015.

Assinatura do Coordenador da Equipe

Declaro para todos os fins e efeitos de direito que o Professor/Atleta acima mencionado é empregado deste Estabelecimento de Ensino.

Belém – PA, ____ de _____ de 2015.

Diretor(a)/ Carimbo e Assinatura

Visado por: _____

Em, ____/____/2015

OBSERVAÇÕES: _____

*Para professores nascidos até 1975.

NOTA: Esta ficha não poderá conter emendas e/ou rasuras.