

CADASTRO DE ATLETA PARA AVALIAÇÃO

| | | | | |
|------------------|---|---|----------------------|------------|
| Nome Completo | : | | | ANO: _____ |
| Data de Nasc. | : | / / | Altura | : |
| R.G. | : | | CPF | : |
| POSIÇÃO | : | GOLEIRO (), ZAGUEIRO CANHOTO (), LATERAL ESQUERDO (), MEIA ESQUERDA () ZAGUEIRO DESTRO (), LATERAL DIREITO (), MEIA DIREITA () ATACANTE PELA ESQUERDA () ATACANTE DE AREA CANHOTO () ATACANTE PELA DIREITA () ATACANTE DE AERA DESTRO () VOLANTE () | | |
| Nome do Pai | : | | TELEFONE: | |
| Nome da Mãe | : | | TELEFONE: | |
| Responsável | : | | TELEFONE: | |
| Doc. Responsável | : | RG : | CPF : | |
| Endereço | : | | Complem. | : |
| Bairro | : | | Cidade | : |
| | : | | Estado | : |
| CEP | : | | Telefone residencial | : |
| E-mail | : | | | |

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA PARTICIPAR DA AVALIAÇÃO.

- 1 CÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- 1 CÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO ATLETA
- 1 CÓPIA DA IDENTIDADE DO RESPONSÁVEL
- TERMO DE RESPONSABILIDADE ASSINADO PELO RESPONSÁVEL DO ATLETA.

- ORIGINAL DO ATESTADO MÉDICO APTO A EXERCER ATIVIDADES FÍSICAS



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu _____, brasileiro(a),
(estado civil), _____ (profissão), _____ portador do RG nº
_____, e do CPF nº _____, responsável legal por
_____, atesto que pelo
presente instrumento fico ciente que das atividades seletivas a serem
desenvolvidas no **GRÊMIO DESPORTIVO PRUDENTE**, eventualmente, face a
natureza do esporte, poderão resultar lesões e/ou ferimentos ao menor acima
referido.

Pelo presente instrumento, ainda, assumo toda a responsabilidade por eventual
lesão que o menor vier a sofrer, desde já eximindo o **GRÊMIO DESPORTIVO
PRUDENTE** de qualquer responsabilidade.

Eventuais custos com tratamento medicamentoso, consultas, exames,
procedimentos cirúrgicos que venham a ser necessários ao pleno
restabelecimento da condição física e psicológica do menor serão unicamente
suportados por mim.

Ainda, neste ato, confirmo a veracidade do atestado de saúde do menor, o qual
atesta que o mesmo goza de perfeitas condições de saúde e está plenamente
apto a prática do futebol.

Declaro ainda que me responsabilizo, pela autenticidade dos documentos ora
apresentado, civil e criminalmente na eventualidade do mesmo conter qualquer
vício e os custos com viagem, passagens e outros que venham a ter.

Declaro, por fim, que estou ciente e concordo que, o **GRÊMIO DESPORTIVO
PRUDENTE**, ao permitir a participação nos testes, não assumiu qualquer
compromisso de aprovação e/ou contratação do mesmo.

E por estar de acordo com todos os itens acima estabelecidos, expressamente
autorizo a participação do menor no processo de seleção do **GRÊMIO
DESPORTIVO PRUDENTE**, assumindo toda e qualquer responsabilidade por
eventuais acidentes, lesões físicas, fraturas e demais danos que possam resultar
ao mesmo, independente da extensão dos mesmos, durante os testes.

Presidente Prudente, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do responsável legal

*A validade desta se dará mediante a assinatura, do Responsável Legal.

