



**CAACBRASIL FUTEBOL CLUBE**  
RUA DOS INVÁLIDOS, 120 SALA 201-CENTRO- RIO DE JANEIRO-RJ  
CNPJ 11.434.211/0001-59  
www.caacbrasil.com.br - tel. 21-2222-1492



## RESPONSÁVEL PELA BASE DO CAACBRASIL FC

NOME

NACIONALIDADE  NATURAL  UF

FILIAÇÃO - PAI

MÃE

ESTADO CIVIL  ESTUDANTE  SIM  NÃO ENSINO  F  M  S

END.  N.º

BAIRRO  DISTRITO

MUNICIPIO  UF  CEP

TELEFONE

DATA NASC.  /  /  IDENTIDADE  ORG. EXP.

EXPEDIÇÃO  /  /  CPF  .  .

CTPS  SERIE  UF  PIS

TITULO ELEITOR  ZONA  SEÇÃO

ATUAÇÃO PROFISSIONAL NO NUCLEO

### DECLARAÇÃO

Declaro que faço parte da BASE CAACBRASIL FC, Nº \_\_\_\_\_, voluntariamente através do contrato de parceria sendo responsável pela BASE SUB 15 A SUB 20, sabendo que não tenho vínculo empregatício, subordinação, horário e nem remuneração, isentando o CAACBRASIL FC de toda e qualquer ação trabalhista e indenização, autorizo também a retirada de fotos, filmagens de vídeos e a colocação dos mesmos em qualqueveiculos de probaganda e marketing do CAACBRASIL FC

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE AS INFORMAÇÕES SÃO VERDADEIRAS .

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do membro da equipe

**DOCS: 1 FOTO 3/4 COLORIDA - CERTIDÃO NASCIMENTO/CASAMENTO - IDENTIDADE - CPF - CERT. PROFISSIONAL TIT. DE ELEITOR - CTPS - ALIST.MILITAR - PASSAPORTE - ATESTADO MÉDICO - ELETRO - COMPR. RESIDENCIA**

### PARA PREENCHIMENTO DO CAACBRASIL

INSCRIÇÃO N.º

AVALIADO POR \_\_\_\_\_

DIGITADO POR \_\_\_\_\_

REVISADO POR \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÃO : \_\_\_\_\_

NUCLEO

DATA : \_\_\_\_\_

DATA : \_\_\_\_\_

DATA : \_\_\_\_\_