



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



INSCRIÇÃO MEMBRO DA COMISSÃO TÉCNICA

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 CLUBE

DECLARAÇÃO

Declaro que faço parte do CAACBRASIL FC, voluntariamente sabendo que não tenho vinculo empregaticio, subordinação, horario e nem remuneração, por isso, isentando o CAACBRASIL FC de toda e qualquer ação trabalhista e indenização, autorizo também a retirada de fotos, filmagem de videos e a colocação dos mesmos em qualquer veiculos 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 : _____

