



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	<input type="checkbox"/>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	ENSINO	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	S	<input type="checkbox"/>		
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 : _____

