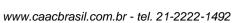


CAACBRASIL FUTEBOL CLUBE

RUA DOS INVÁLIDOS, 120 SALA 201-CENTRO- RIO DE JANEIRO-RJ CNPJ 11.434.211/0001-59





RESPONSAVEL PELO PROFISSIONAL

NOME	
NACIONALIDADE NAT	TURAL
FILIAÇÃO - PAI	
MÃE	
ESTADO CIVIL ESTUL	DANTE SIM NÃO ENSINO F M
END.	
	N.º
BAIRRO	DISTRITO
MUNICIPIO	
TELEFONE	
DATA NASC. /	
EXPEDIÇÃO /	
CTPS UF UF UF	PIS
TITULO ELEITOR ZONA	SEÇAO
ATUAÇÃO PROFISSIONAL NO NUCLEO	
DECLARA	nção
= = 	
Declaro que faço parte do CLUBE CAACBRASIL FC, v	oluntariamente sendo responsavel pelo Profissional
sabendo que não tenho vinculo empregaticio, subordin	ação, horário e nem remuneração, isentando o
CAACBRASIL FC de toda e qualquer ação trabalhista o	
filmagens de videos e a colocação dos mesmos em qu	ualquer veiculos de probaganda e marketing do
CAACBRASIL FC	
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE AS INFORMAÇÕES SÃO VERDADEIRAS .	
Rio de Janeiro,	de
	Assinatura do membro da equipe
DOCS: 1 FOTO 3/4 COLORIDA - CERTIDÃO NASCIMENTO/CASAN	MENTO - IDENTIDADE - CPE - CERT PROFISSIONAL
TIT. DE ELEITOR - CTPS - ALIST.MILITAR - PASSAPORTE - ATESTADO MÉDICO - ELETRO - COMPR. RESIDENCIA	
PARA PREENCHIMENTO DO CAACBRASIL	
INSCRIÇÃO N.º	NUCLEO
AVALIADO POR	DATA :
DIGITADO POR REVISADO POR	DATA :
OBSERVAÇÃO :	·····