

INSERIR  
FOTO

# VÔLEI - ANO DE NASCIMENTO ( )



SEXO ( ) Masc.  
( ) Fem.

Nome:

Apelido (se houver):

Posição:

Nascimento:     /     /

Peso:

Altura:

Endereço:

Bairro:

Cidade/Estado:

Caso não more na cidade de Santo André, possui algum parente que possa hospedá-lo durante a temporada? Quem e onde?

Telefones (Fixo, celular e outros)

(DDD + número) -

E-mail:

Estuda?

Série/ano que cursará em 2013:

Escola atual:

## Curriculum:

Em que ano iniciou no esporte?

Onde?

Clube que começou?

Ano:

Posição:

Equipes que já atuou:

Ano:

Posição:

Ano:

Posição:

Ano:

Posição:

**Campos preenchidos pelos pais/responsáveis do participante caso seja menor de 18 anos:**

Autorizo meu filho(a) \_\_\_\_\_,

RG ou Certidão de Nascimento nº \_\_\_\_\_, a participar das oficinas técnicas de voleibol ou das seletivas do Sesi-SP.

Nome do responsável: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

O participante e o responsável declaram estar ciente das seguintes condições:

- 1- É obrigatória a apresentação de um documento de identificação original (carteira de identidade, passaporte ou documento da Federação de Voleibol de origem), não sendo aceita cópia.
- 2- É obrigatória a apresentação de atestado médico comprovando que o participante está em plena condição de saúde, apto para a prática desportiva e de atividade física. A ausência do atestado possibilita o veto a participação do candidato nas atividades e isenta os organizadores de qualquer responsabilidade sobre as condições de saúde apresentada pelo participante durante o evento.
- 3- A alimentação, hospedagem e transporte no período ficarão a cargo dos participantes.
- 4- O participante deverá trazer seu material esportivo. Nos locais disponibilizaremos vestiário.
- 5- O participante se responsabilizará pela conservação de mobiliário, do vestiário e demais instalações colocadas a sua disposição.
- 6- A entidade organizadora, bem como seu comitê organizador não se responsabiliza por acidentes sofridos pelos participantes antes, durante ou depois das atividades.
- 7- O atleta aprovado nas seletivas deverá submeter-se a exames de controle de substâncias não permitidas por lei, a serem promovidos pelo Sesi-SP a qualquer tempo com ou sem prévia notificação. A recusa do candidato em submeter-se ao exame caracterizará sua confissão presumida.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do participante ou do responsável pelo menor de 18 anos