



Ficha Cadastral de Inscrição Seletiva Atletismo 2025 (MODELO)
Projeto Centro de Excelência Esportiva São Bernardo do Campo

Nome Completo:

Data de Nascimento:

Idade:

CPF:

RG:

Endereço:

Bairro:

Município:

CEP:

Telefone:

E-mail:

Estuda?: () sim () não

Trabalha?: () sim () não

Profissão:

Modalidade: ATLETISMO

Categoria:

Prova

Peso:

Altura:

Responsável:

Grau Parentesco:

Telefone:

Numero CBAT

Nome do Clube

Nome Técnico:

Telefone:

Das Obrigações do Atleta: Estou ciente das regras que tratam a presente seletiva. Informo ainda, que o técnico responsável pelo atleta encontra-se ciente e autorizou a participação do atleta nesta seletiva.

_____, em _____ janeiro de 2026

Assinatura Atleta

Responsável

Atenção: Não esquecer de incluir o curriculum esportivo