SPORT CLUB TROPICAL OSASCO

Rua Paulo de Camargo Gartner, 23
Jardim D`Abril - Osasco - SP - 06038320
Telefone: (11) 986626640

www.sportclubtropical.com

S.C.TROPICALOSASCO

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ATLETA - 2025

USO INTERNO Cadastro Nº:	**Modalidade:**	**Categoria:**

IDENTIFICAÇÃO

Nome:		Apelido:
Sexo: ( )M ( )F	Data de Nascimento:	Nacionalidade:
Naturalidade:		UF:
R.G.:	Órgão Exp.:	CPF:
Pai:		
Mãe:		

ENDEREÇO

		Nº:
Complemento:	Bairro:	
CEP:	Município:	UF:
Fone: ( )	Whats: ( )	Instagram:
E-mail:		

RESPONSÁVEL PELO ATLETA

Nome:		
CPF:	R.G.:	Órgão Exp.:
Endereço:		Nº.:
Complemento:	Bairro:	
CEP:	Município:	UF:
Fone: ( )	Whats: ( )	Instagram
E-mail:		

OBS: ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIAS DO RG, CPF E UMA FOTO 3x4.

AUTORIZAÇÃO DE MENOR

Eu,_____ residente _____, nos termos em vigor **AUTORIZO** o menor _____, nascido em _____ de _____de _____ a se inscrever e participar da atividade esportiva Do Sport Club Tropical Osasco na modalidade _____ na categoria _____.

- A inscrição do(a) é de sua inteira responsabilidade ou de seu responsável e no momento da entrega da Ficha de Inscrição, automaticamente declara estar apto à prática de atividades físicas (Lei Estadual nº 10.848 de 06/07/2001 e Lei Federal nº 12.346 de 09/12/2010, artigo 82-A), isentando o Club Tropical e a Secretaria Municipal de Esportes de qualquer responsabilidade por dano físico ou material.
- O clube não se responsabilizará por acidente que por ventura vier a ocorrer com o aluno, ou por este ocasionado a terceiros, antes, durante ou após as atividades, inclusive não assumirá despesas de transporte, médica e hospitalar que resultarem deste, sendo de inteira responsabilidade do aluno e/ou de seu responsável, porém, não medirá esforços para amenizá-lo.
- O aluno fica impedido de efetuar cobrança de direitos de imagem caso sejam veiculadas campanhas publicitárias ou material de divulgação.

Osasco/SP, _____ de _____de _____

_____

Assinatura Atleta/Responsável