



CRICIÚMA ESPORTE CLUBE

ESCOLINHA DE FUTEBOL CRICIÚMA E. C.

FICHA DE CADASTRO DO ALUNO

Horário de Aula: _____ Local: _____

DADOS DO ALUNO

Nome: _____

Peso: _____ Altura: _____ Direito Canhoto Posição: _____

Natural: _____ UF: _____ RG: _____

CPF: _____ Escolaridade: _____

Data Nascimento: _____

DADOS FAMILIARES

Pai: _____ Ocupação: _____

RG: _____ CPF: _____

Mãe: _____ Ocupação: _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____ nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Telefone: () _____

HISTÓRICO MÉDICO

Alergia: _____ Qual? _____

Faz uso de Medicamento Contínuo: _____ Qual? _____

Observações: _____

Data: _____ / _____ / _____

Assinatura do Responsável