

**Seletiva Estadual Escolar de Vôlei de Praia  
Ficha de Inscrição da Escola**

Nome da Instituição:		
Tipo:	E-mail:	
CNPJ:		
Endereço:		
Bairro:	CEP:	Telefone:
Nome do Diretor:		
E-mail do Diretor:		
Nome do Responsável Técnico da Instituição:		
CREF:	Telefone:	

Solicitamos a inscrição de nossa Instituição, nas competições abaixo relacionadas.

Atesto que todos os alunos-atletas foram submetidos a exames médicos, não apresentando impedimento à prática esportiva e que seus pais e/ou responsáveis estão cientes e autorizaram a participação dos mesmos neste evento. Estou ciente de que o não cumprimento de todas as exigências acarretará na desclassificação da equipe.

Declaro ainda estar ciente do Regulamento Geral da competição, além das exigências da Comissão Organizadora da Seletiva Estadual Escolar de Vôlei de Praia, concordando e submetendo esta instituição de ensino a todas elas.

Inscrição	Modalidade	Naípe	Categoria	Nascidos em
	Vôlei de Praia	Feminino	Seleção Estadual	2001 e 2002
	Vôlei de Praia	Masculino	Seleção Estadual	2001 e 2002
	Vôlei de Praia	Feminino	Equipe Escolar	2003 e 2004
	Vôlei de Praia	Masculino	Equipe Escolar	2003 e 2004
	Vôlei de Praia	Feminino	Equipe Escolar	2005 e 2006
	Vôlei de Praia	Masculino	Equipe Escolar	2005 e 2006

Assinatura do Responsável Técnico

Carimbo e assinatura do Diretor

Esta ficha deverá ser entregue na FEEMG ou enviada (digitalizada) para o e-mail [departamentotecnico@feemg.com.br](mailto:departamentotecnico@feemg.com.br) impreterivelmente até o dia **3 de junho de 2019**.

**Seletiva Estadual Escolar de Vôlei de Praia**  
**Ficha de Inscrição do Aluno-A atleta**  
**Categoria Seleção**

<b>Atleta 1</b>		
Nome:		
Identidade:	CPF:	
Telefone: ( )		Data de nascimento:
Nome da Mãe:		
Identidade:	CPF:	
Nome do Pai:		
Identidade:	CPF:	
Endereço residencial:		
CEP:	Telefone:	
E-mail do Responsável:		
Instituição de ensino:		

<b>Atleta 2</b>		
Nome:		
Identidade:	CPF:	
Telefone: ( )		Data de nascimento:
Nome da Mãe:		
Identidade:	CPF:	
Nome do Pai:		
Identidade:	CPF:	
Endereço residencial:		
CEP:	Telefone:	
E-mail do Responsável:		
Instituição de ensino:		

**Seletiva Estadual Escolar de Vôlei de Praia**  
**Ficha de Inscrição do Aluno-A atleta**  
**Categoria Seleção**

<b>Atleta 1</b>		
Nome:		
Identidade:	CPF:	
Telefone: ( )		Data de nascimento:
Nome da Mãe:		
Identidade:	CPF:	
Nome do Pai:		
Identidade:	CPF:	
Endereço residencial:		
CEP:	Telefone:	
E-mail do Responsável:		
Instituição de ensino:		

<b>Atleta 2</b>		
Nome:		
Identidade:	CPF:	
Telefone: ( )	Data de nascimento:	
Nome da Mãe:		
Identidade:	CPF:	
Nome do Pai:		
Identidade:	CPF:	
Endereço residencial:		
CEP:	Telefone:	
E-mail do Responsável:		

**Seletiva Estadual Escolar de Vôlei de Praia**  
**Ficha de Inscrição do Aluno-Atleta**  
**Categoria Escolar**

<b>Atleta 1</b>		
Nome:		
Identidade:	CPF:	
Telefone: ( )	Data de nascimento:	
Nome da Mãe:		
Identidade:	CPF:	
Nome do Pai:		
Identidade:	CPF:	
Endereço residencial:		
CEP:	Telefone:	
E-mail do Responsável:		
Instituição de ensino:		

<b>Atleta 2</b>		
Nome:		
Identidade:	CPF:	
Telefone: ( )	Data de nascimento:	
Nome da Mãe:		
Identidade:	CPF:	
Nome do Pai:		
Identidade:	CPF:	
Endereço residencial:		
CEP:	Telefone:	
E-mail do Responsável:		
Instituição de ensino:		

**Seletiva Estadual Escolar de Vôlei de Praia**  
**Ficha de Inscrição do Aluno-A atleta**  
**Categoria Escolar**

<b>Atleta 1</b>		
Nome:		
Identidade:	CPF:	
Telefone: ( )	Data de nascimento:	
Nome da Mãe:		
Identidade:	CPF:	
Nome do Pai:		
Identidade:	CPF:	
Endereço residencial:		
CEP:	Telefone:	
E-mail do Responsável:		
Instituição de ensino:		

<b>Atleta 2</b>		
Nome:		
Identidade:	CPF:	
Telefone: ( )	Data de nascimento:	
Nome da Mãe:		
Identidade:	CPF:	
Nome do Pai:		
Identidade:	CPF:	
Endereço residencial:		
CEP:	Telefone:	
E-mail do Responsável:		
Instituição de ensino:		

**Seletiva Estadual Escolar de Vôlei de Praia**  
**Ficha de Inscrição do Aluno-A atleta**  
**Categoria Escolar**

<b>Atleta 1</b>		
Nome:		
Identidade:	CPF:	
Telefone: ( )	Data de nascimento:	
Nome da Mãe:		
Identidade:	CPF:	
Nome do Pai:		
Identidade:	CPF:	
Endereço residencial:		
CEP:	Telefone:	
E-mail do Responsável:		
Instituição de ensino:		

<b>Atleta 2</b>		
Nome:		
Identidade:	CPF:	
Telefone: ( )	Data de nascimento:	
Nome da Mãe:		
Identidade:	CPF:	
Nome do Pai:		
Identidade:	CPF:	
Endereço residencial:		
CEP:	Telefone:	
E-mail do Responsável:		
Instituição de ensino:		

**Seletiva Estadual Escolar de Vôlei de Praia  
Ficha de Inscrição do Aluno-Atleta  
Categoria Escolar**

<b>Atleta 1</b>		
Nome:		
Identidade:	CPF:	
Telefone: ( )	Data de nascimento:	
Nome da Mãe:		
Identidade:	CPF:	
Nome do Pai:		
Identidade:	CPF:	
Endereço residencial:		
CEP:	Telefone:	
E-mail do Responsável:		
Instituição de ensino:		

<b>Atleta 2</b>		
Nome:		
Identidade:	CPF:	
Telefone: ( )	Data de nascimento:	
Nome da Mãe:		
Identidade:	CPF:	
Nome do Pai:		
Identidade:	CPF:	
Endereço residencial:		
CEP:	Telefone:	
E-mail do Responsável:		
Instituição de ensino:		

### Ficha de Inscrição do Técnico(a)

Nome do Técnico (a):	
Identidade:	CPF:
CREF*:	
Telefone: ( )	Data de nascimento:
Endereço residencial:	
CEP:	Telefone:
E-mail do Responsável:	

\*Documento obrigatório para participação do Campeonato Brasileiro de Vôlei de Praia.

\*\* Além do preenchimento completo das fichas, deverá ser encaminhado para o e-mail [departamentotecnico@feemg.com.br](mailto:departamentotecnico@feemg.com.br) cópias escaneadas dos seguintes documentos:

- Documento de Registro Geral – RG.
- Documento de Comprovante de Cadastro de Pessoa Física – CPF.
- Declaração de matrícula no estabelecimento de ensino (individual por atleta).

Declaro e nos responsabilizamos que todas as informações acima são verídicas.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Técnico

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura do Diretor

Estas informações deverão ser digitalizadas e enviadas à FEEMG para o e-mail [departamentotecnico@feemg.com.br](mailto:departamentotecnico@feemg.com.br) **impreterivelmente até o dia 3 de junho de 2019.**