|  |
| --- |
| **Identificação** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | **Apelido:** | |  | |
| **Sexo:** | **(** |  | **)** | | **M** | | **(** |  | **)** | **F** | **Data de Nasc:** | |  | | **Nacionalidade:** | | |  | | |
| **Naturalidade:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | **UF:** |  |
| **Identidade:** | | | |  | | | | | | | | **Órgão Expedidor:** | |  | | **CPF:** |  | | | |

|  |
| --- |
| **Filiação** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pai:** |  |
| **Mãe:** |  |

|  |
| --- |
| **Endereço:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Endereço:** | | |  | | | | | **Nº.** | |  | |
| **Complemento:** | | | |  | | **Bairro:** |  | | | | |
| **CEP:** |  | | | | **Município:** | |  | | **UF:** | |  |
| **Fone:** |  | | | | **Fone:** | | | | | | |
| **E-mail:** | |  | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Outros Dados** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Função:** | |  | **( ) Treinador ( ) Preparador Físico**  **( ) Atendente ( ) Atendimento Médico (Médico ou Fisioterapeuta)**  **( ) Aux. Técnico ( ) Supervisor** | | | | |
| **Nível de Escolaridade:** | | | |  | **( )Técnico ( ) Graduado ( ) Mestrado ( ) Doutorado** | | |
| **Profissão:** |  | | | | | **Data de Inscrição:** |  |
| **Observações:** | | | | | | | |

Nos termos do disposto pela Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD (Lei nº 13.853/2019), a CBFS está autorizada a realizar o tratamento de dados pessoais do(a) Titular(a), podendo compartilhá-los com terceiros tão somente para o cumprimento das finalidades institucionais.