



Foto
do atleta/aluno
com carimbo
da escola sobre
a foto

NOME:

DATA DE NASC.:

ESCOLA:

MÃE:

PAI:

TELEFONE(S):

Lagoa Santa, _____ de Abril de 2015

Assinatura do atleta

Assinatura do(a) diretor(a)



Foto
do atleta/aluno
com carimbo
da escola sobre
a foto

NOME:

DATA DE NASC.:

ESCOLA:

MÃE:

PAI:

TELEFONE(S):

Lagoa Santa, _____ de Abril de 2015

Assinatura do atleta

Assinatura do(a) diretor(a)



Foto
do atleta/aluno
com carimbo
da escola sobre
a foto

NOME:

DATA DE NASC.:

ESCOLA:

MÃE:

PAI:

TELEFONE(S):

Lagoa Santa, _____ de Abril de 2015

Assinatura do atleta

Assinatura do(a) diretor(a)

OBSERVAÇÃO IMPORTANTE: AS CARTEIRINHAS SERÃO ACEITAS APENAS POR ALUNOS/ATLETAS DO **MÓDULO I**.

OS ALUNOS/ATLETAS DO **MÓDULO II** DEVEM POSSUIR A CARTEIRA DE IDENTIDADE OU DOCUMENTO COM FOTO.