



REGISTRO DE ATLETA

Viaduto D. Paulina, 34 – Centro – São Paulo – CEP: 01.501-020 -
Fone: (011) 3887.94.83 – Celular: (011) 98111.00.87
E-mail: contato@abrambrasil.com.br Website: www.abrambrasil.com.br

FOTO 3X4

Nome completo: (sem abreviaturas)		
Associação Estadual:		
Data de Nascimento:		Sexo: () M () F
RG:	Data da Emissão:	Expedidor:
CPF:		
Nº Passaporte:		Validade:
Nacionalidade:		Natural de:
Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		
Endereço (Rua ou Avenida):		Nº:
Complemento:		Bairro:
Cidade:		
CEP:		Estado:
Estado Civil:		E-mail:
Escolaridade:		Completo: () S () N
Telefone Residencial: ()		Telefone Comercial: ()
Telefone Celular: ()		Telefone Recado: ()

Peso:	Altura:
--------------	----------------

Agasalho (PP/P/M/G/GG/EGG)	Camiseta (PP/P/M/G/GG/EGG)	Short (PP/P/M/G/GG/EGG)	Sunkini (PP/P/M/G/GG/EGG)	Macaquinho (PP/P/M/G/GG/EGG)

OBS: O uniforme deve ser adquirido pelo atleta junto à ABRAM através do site www.abrambrasil.com.br

Local e data:

Assinatura do Atleta

Assinatura do Presidente da Associação