



FETRIERN – RUA JERÔNIMO CÂMARA, S/Nº - VILA DAS FEDERAÇÕES – CAIC –
LAGOA NOVA – NATAL/RN - Tel: (84) 206-6886

Acesse: www.fetriern.cjb.net

FOTO
3 X 4

Ficha de registro de atleta

ATENÇÃO: Preenchimento obrigatório de todos os campos

Nome Completo	<input type="text"/>																																
Nome Reduzido	<input type="text"/>																																
Endereço	<input type="text"/>																																
Cidade	<input type="text"/>										Estado	<input type="text"/>		Cep	<input type="text"/>																		
Bairro	<input type="text"/>										Telefone	<input type="text"/>																					
Nascim.	<input type="text"/>		/	<input type="text"/>		/	<input type="text"/>		1	9	<input type="text"/>		Idade em 31/12/2004	<input type="text"/>		Anos	<input type="text"/>										Sexo (M/F)	<input type="text"/>					
E-mail	<input type="text"/>																																
Identidade	<input type="text"/>										Órgão	<input type="text"/>		Em	<input type="text"/>		/	<input type="text"/>		/	<input type="text"/>		<input type="text"/>										
CPF	<input type="text"/>										/	<input type="text"/>		<input type="text"/>																			
Profissão	<input type="text"/>																																

Escolaridade	<input type="checkbox"/>	Fundamental		<input type="checkbox"/>	Completo
	<input type="checkbox"/>	Médio		<input type="checkbox"/>	Incompleto
	<input type="checkbox"/>	Superior			

Valor da anuidade	<input type="checkbox"/>	R\$ 10,00
-------------------	--------------------------	-----------

Pelo presente instrumento solicito meu registro na FETRIERN – Federação de Triathlon do Estado do Rio Grande do Norte. Comprometo-me a respeitar o regulamento vigente e autorizo a divulgação de minha imagem sob qualquer forma de registro com finalidades legítimas de divulgação institucional. Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras

Natal, ____ de ____ de ____.

Assinatura do atleta (ou responsável – em caso de menor de idade)