**FICHA DE FILIAÇÃO**

**NOME COMPLETO: ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**APELIDO: (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )**

**CPF - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, RG. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NASC. / /\_\_\_\_**

**FORMAÇÃO ESCOLAR:**

**FUNDAMENTAL ( ) MÉDIO ( ) SUPERIOR INCOMPLETO ( ) SUPERIOR COMPLETO ( )**

**FILIAÇÃO PAI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MÃE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**END.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**BAIRRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIDADE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, UF( )**

**CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_**

**E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FONE RES. ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEL. ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CLUBE ATUAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

### TERMO DE FILIAÇÃO

**Pelo presente ato de filiação ao Sindicato dos Atletas de Futebol De Minas Gerais, declaro que concordo com minha filiação e que conheço os estatutos da entidade e que todas as informações prestadas são verdadeiras.**

**BELO HORIZONTE \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do atleta**