



Rua 7 de setembro, 315 – Tels. (14) 3841.2879 e 3842.1105 - Cep. 18.650/000 – São Manuel – SP

CNPJ 46.878.450/0001-82

INSCR. ESTADUAL 649.005.925.119

FICHA DE INSCRIÇÃO

ASSOCIADO: _____

CONHECIDO COMO/APELIDO: _____

1º CAMPEONATO SIM() NÃO() – REFERÊNCIA: _____

PODE JOGAR: QUINTA FEIRA (); DOMINGO ().

DATA DE NASCIMENTO: _____/_____/_____

TELEFONES PARA CONTATO: _____

EMAIL: _____

**POSIÇÃO: () GOLEIRO () ZAGUEIRO/LATERAL () MEIO-CAMPO
() ATACANTE**

DECLARAÇÃO

Declaro que estou ciente do regulamento do Campeonato de Veteranos do CRSM e, comprometo-me comparecer aos jogos do time do qual faço parte, nas noites de quinta-feira e nas manhãs de domingo ou outro dia que eventualmente venha a ser marcado, conforme tabela que me será entregue pela Comissão Organizadora.

Declaro ainda que, se faltar por 03 (três) vezes, sem justificativa, estarei fora do campeonato, não podendo dele mais participar e sob pena de ficar fora do próximo, se for o caso.

Fico obrigado a devolver ao CRSM, no término do campeonato, a camiseta do time que defendi no mesmo e, não fazendo a devolução, efetuarei o ressarcimento do seu valor integral.

São Manuel, _____ de _____ de 2010.

Assinatura

OBSERVAÇÃO: O CRSM recebeu do associado acima referido, a importância de R\$-10,00 (dez reais), a título de multa, a qual lhe será devolvida por ocasião do término do campeonato, por sua assiduidade na competição ou, sob sua autorização, a importância ficará a cargo da Comissão Organizadora, como contribuição voluntária, para a realização do churrasco de confraternização.

A TAXA NÃO SERÁ DEVOLVIDA AO ASSOCIADO QUE FALTAR AOS JOGOS OU AQUELE QUE DESISTIR DO CAMPEONATO, SEM JUSTIFICATIVA.