

Sindicato dos Metalúrgicos de Piracicaba e Região.

INSCRIÇÃO DO CAMPEONATO DE FUTEBOL SOCIAL MÁSTER 2020

INSCRIÇÃO INDIVIDUAL 01/02/2020 á 01/03/2020

NOME COMPLETO:		MATRIC:		DATA NASC. ____/____/____	
END:		Nº	BAIRRO:		CEP:
CIDADE:		FONE RESIDENCIA:		IDADE MÍNIMA: NASCIDOS ATÉ 31/12/1980.	
EMPRESA:		CELULAR			
TEM CONVÊNIO MÉDICO		SIM	NAO		QUAL?
GOLEIRO 	DEFESA 	MEIO-CAMPO 		ATAQUE 	

ENTREGA DAS FICHAS **CLUBE RECREATIVO** DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 09h00min AS 21h00min E SÁBADO, DOMINGO E FERIADOS DAS 09h00min AS 17h00min.

Os jogos acontecerão nas noites de sextas-feiras.

Obs.: Serão Aceitos Goleiros nascidos até 31/12/1982 e só poderão jogar na posição de goleiro. Caso o goleiro com menos de 40 anos venha jogar na linha o mesmo será eliminado do campeonato e ficará impedido de disputar o próximo Campeonato Máster e o Sênior.

Declaro isento o Clube do Sindicato dos Metalúrgicos, de qualquer dano físico que possa sofrer antes, durante e após as partidas de futebol e estou ciente das minhas condições de saúde para exercer as atividades físicas.

O Atleta Também Fica Ciente Que No Caso De “W.O” Por Parte Do Mesmo, Terá 30 Dias A Contar Do Dia Seguinte Ao “W.O” Para Justificar Por Escrito, Após Esgotado O Prazo Não Apresentado Justificativa Que Justifique, O Referido Atleta Ao Retornar No Campeonato Seguinte Pagará Uma Multa De R\$ 100,00 (Cem Reais).

Obs: A Multa Também Será Aplicada Aos Atletas Que Por Ventura For Eliminado Do Campeonato Por Indisciplina.

De Acordo Com O Artigo 18º Do Regulamento É Indispensável O Uso De Caneleiras

Obs: Será cobrada uma taxa de R\$15,00 (Quinze Reais) no ato da inscrição, não serão cobrados os cartões que eventualmente sejam aplicados no decorrer do campeonato.

AS EQUIPES SERÃO FORMADAS ATRAVES DE SORTEIO A SER REALIZADO EM REUNIÃO NO CLUBE RECREATIVO.

Obs: A presença do atleta na reunião é muito importante para que possa discutir sobre o campeonato, após a reunião não terá fundamento nenhuma discussão sobre o campeonato em andamento.

ESCREVA AQUI SEU APELIDO: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

EU _____ BRASILEIRO, PORTADOR DO RG: _____, DECLARO QUE ESTOU CIENTE DOS DANOS FÍSICOS QUE VENHO SOFRER ANTES, DURANTE E APÓS AS PARTIDAS. FIRMA A PRESENTE DECLARAÇÃO ACIMA MENCIONADA COMO VERDADEIRA.

PIRACICABA, ____ DE _____ 2020.

ASSINATURA DO ATLETA