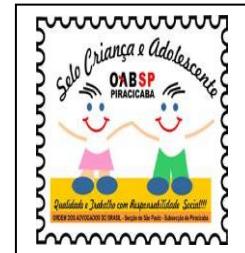




ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA EDUCANDO PELO ESPORTE
Rua Benedito Bonzon Penteado, 615 - Bairro Pacaembu
13.424-485 Piracicaba, SP - Fone/Fax (0xx) 19 3433-5085
CNPJ-02.465.949/0001-92
Site: www.educandopeloesporte.com.br
Email: contato@educandopeloesporte.com.br
esporte@educandopeloesporte.com.br



19ª COPA ROCHA NETTO DE FUTEBOL 2017

FICHA DE REGISTRO DE TÉCNICO E, OU, AUXILIAR

EQUIPE: _____ **CATEGORIA:** _____

NOME DO TÉCNICO: _____

DATA DE NASC.: _____ / _____ / _____ **SEXO:** _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ **CEP.:** _____

CIDADE: _____ **ESTADO:** _____

FONE 01 (WHATSAPP): _____ **FONE 02:** _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____ RG No _____

nos termos da legislação em vigor, assumo a responsabilidade pelos **ATOS e FATOS ou ACIDENTES** que possam ocorrer com o menor acima qualificado, durante as partidas da equipe citada acima na **19ª COPA ROCHA NETTO DE FUTEBOL 2017**. E como também a liberação de fotos e imagens para a promoção e divulgação da Copa sem ônus ou responsabilidade para a **ASSOCIAÇÃO ATLETICA EDUCANDO PELO ESPORTE**. Também tenho ciência, que antes do inicio da competição, essa inscrição só será anulada com a minha solicitação e do Responsável do Atleta por escrito entregue a organização da Copa. Declaro estar ciente e concordo com o Regulamento Geral da Copa vigente.

Piracicaba, _____ de _____ de 2017.

ASSINATURA DO TÉCNICO