



Federação Gaúcha de
Arco & Flecha

FICHA CADASTRAL DE ATLETAS

Nome Completo: _____

Nome do Responsável (quando menor de idade): _____

Contato de emergência (Nome e telefone): _____

Data de Nascimento: _____ Sexo: () Masculino () Feminino

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____ Cidade: _____ UF: ____

E-mail: _____

Clube (marque um 'X'):

() Farrapos - PORTO ALEGRE () CEPE - CANOAS

() Grêmio Atiradores - N.HAMBURGO () AABB - PORTO ALEGRE

() Arthemis - CACHOEIRINHA () Associação Arco e Flecha RS - PORTO ALEGRE

() Caça e Pesca - PELOTAS () Tiro com Arco RS - VIAMÃO

() Cidef - CAXIAS DO SUL

Categoria (marque um 'X'):

() Composto Feminino () Composto Masculino

() Recurvo Feminino () Recurvo Masculino

Obs.: A faixa etária já está implícita na data de nascimento (cadete, juvenil, adulto, etc.)

Possui alguma necessidade especial ou restrição de saúde? Se sim, qual?

Assinatura do Atleta

Assinatura do Representante do Clube

Obs.: A ficha cadastral só será aceita com as duas assinaturas acima