

**PROGRAMA BAYER VAI A COMUNIDADE
PROJETO ESPORTIVO SOCIAL - ESCOLA DE FUTEBOL BAYER
CADASTRO PARA TESTE MÊS ABRIL/2018**

LER ATENTAMENTE OS PROCEDIMENTOS E PREENCHER OS DADOS ABAIXO.

Nome: _____ Nasc.: ____/____/____

Endereço: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Tel. _____ Celular: _____

Ano Escolaridade (série): _____

(PREFERENCIALMENTE SER PREENCHIDO E ASSINADO PELO O PAI OU A MÃE)

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ portador (a) da carteira.

(nome do Pai ou da Mãe)

de identidade n.º _____ e CPF n.º _____

Responsável pelo menor acima _____,

(nome do atleta)

autorizo-o a participar nos processos seletivos, (testes de futebol) para concorrer a uma vaga na categoria em que se encontra e em caso de aprovado, passa a ser atleta do Bayer Esporte Clube.

Assinatura do Pai ou Mãe

→ **DOCUMENTOS NECESSÁRIOS E OBRIGATÓRIOS PARA INSCRIÇÃO:**

- CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO;
- 01 FOTO 3X4;
- CÓPIA DO CPF E DA IDENTIDADE DE QUEM ASSINOU O TERMO ACIMA, PAI OU MÃE;
- **ATESTADO MÉDICO DO CARDIOLOGISTA ESCRITO: APTO A PRÁTICA DE FUTEBOL**
- **ELETROCARDIOGRAMA CARIMBADO, ASSINADO PELO MÉDICO E COM LAUDO.**

OBS. O ATESTADO MÉDICO E O ELETROCARDIOGRAMA DEVERÃO SER ORIGINAIS.

→ **MATERIAL NECESSÁRIO PARA FAZER O TESTE:**

- CAMISA (COR BRANCA); SHORT (COR AZUL); MEIÃO (COR AZUL); CHUTEIRAS.

OBS: 1. Por motivos de MAU TEMPO, COMPETIÇÕES, JOGOS AMISTOSOS E OUTROS, o teste **PODERÁ SER CANCELADO** ficando para **OUTRA DATA PRÉ-MARCADA** pela supervisão de futebol;

2. ESTA FICHA DEVERÁ SER PREENCHIDA E ENTREGUE **COM TODA A DOCUMENTAÇÃO E O MATERIAL SOLICITADO**, NA DATA E HORÁRIO CORRESPONDENTE AO ANO DE NASCIMENTO DE QUEM FARÁ O TESTE.

3. A INSCRIÇÃO ACONTECERÁ NO DIA DO TESTE.

A FALTA DE QUALQUER DOCUMENTAÇÃO O IMPEDIRÁ DE REALIZAR O TESTE NA DATA PREVISTA.

ANO NASCIMENTO	DATA	HORÁRIO
2005	10/04/2018	13h
2006 e 2007	10/04/2018	15h
1999	11/04/2018	13h
2000	11/04/2018	15h
2003	12/04/2018	13h
2004	12/04/2018	15h
2002	13/04/2018	13h
2001	13/04/2018	15h