



19º CAMPEONATO VETERANO DE FUTEBOL
CLUBE CAMPESTRE DE VARGINHA
Departamento de Esportes e Lazer



FICHA DE INSCRIÇÃO INDIVIDUAL DE ATLETA

Nome do Associado: _____

Data de Nascimento: _____ Idade _____ anos Cota _____

Posição em que Joga: _____ Tel _____

DECLARAÇÃO

Venho por meio desta, solicitar a diretoria do clube Campestre de Varginha, a minha inscrição no **19º Campeonato Veterano de Futebol**, e pelo presente documento, **DECLARO** para os devidos fins, que sócio do clube Campestre de Varginha e estou ciente do regulamento Oficial da competição, no qual define que através desta inscrição individual, meu nome será sorteado entre as equipes inscritas na competição e não poderá, de forma alguma, haver troca de atletas entre as equipes.

Esta **Declaração** caracteriza a inscrição individual do associado, no qual pretende participar do 19º Campeonato Veterano de Futebol, inclusive estando apto fisicamente para pratica esportiva do Futebol, isentando o Clube Campestre de Varginha de qualquer responsabilidade que vier a ocorrer sobre o meu estado de saúde.

Estou ciente que inscritos individualmente irão para sorteio, havendo numero suficiente de atletas pra montar uma equipe, o clube se disponibilizará em montar uma equipe.

Atenciosamente,

Varginha/MG, _____ de _____ de 2012.

Assinatura do Associado