**FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES JEB’S 2025 SUB - 14**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS DO ATLETA** | | |
| **MODALIDADE:** |  | |
| **NOME COMPLETO:** |  | |
| **SEXO ATRIBUÍDO AO NASCIMENTO:** |  | |
| **N° RG ATLETA:** |  | |
| **ÓRGÃO EXPEDIDOR:** |  | |
| **N° CPF ATLETA:** |  | |
| **DATA DE NASCIMENTO:** | |  |
| **ATLETA É PCD? (SIM OU NÃO):** | |  |
| **TIPO SANGUÍNEO (OPCIONAL):** | |  |
| **LADO DOMINANTE:** | |  |
| **PAIS RECEBEM AUXÍLIO BRASIL?:** | |  |
| **INEP DO ALUNO (12 NÚMEROS):** | |  |
| **NOME COMPLETO DA ESCOLA:** | |  |
| **TIPO DE ESCOLA (PARTICULAR, MUNICIPAL, ESTADUAL, ETC.):** | |  |

**ENDEREÇO COMPLETO DO ATLETA**

|  |  |
| --- | --- |
| **CEP:** |  |
| **CIDADE:** |  |
| **MUNICÍPIO:** |  |
| **BAIRRO:** |  |
| **RUA:** |  |
| **NÚMERO:** |  |

**CONTATOS DO ATLETA**

**OBS: O CONTATO E O E-MAIL DO ATLETA E DO RESPONSÁVEL PRECISA SER DIFERENTE!! NÃO PODE SER OS CONTATOS DO TÉCNICO.**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONTATO:** |  |
| **E-MAIL:** |  |

**DADOS DO RESPONSÁVEL**

**OBS: O contato e o e-mail do atleta e do responsável precisa ser diferente!! Não será aceito e-mail e contato do técnico!!**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME COMPLETO DO RESPONSÁVEL LEGAL:**  **(PAI/MÃE OU TUTOR)** |  |
| **RG:** |  |
| **CPF:** |  |
| **TELEFONE:** |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **ENDEREÇO COMPLETO:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL** | |
| **CEP:** |  |
| **CIDADE:** |  |
| **MUNICÍPIO:** |  |
| **BAIRRO:** |  |
| **RUA:** |  |
| **NÚMERO:** |  |

**OBS: TUDO DEVE SER PREENCHIDO, POIS TODAS ESSAS INFORMAÇÕES SÃO NECESSÁRIAS E OBRIGATÓRIAS NO MOMENTO DA INSCRIÇÃO!!!!!**

**OBS: CONFIRA SE OS DADOS ESTÃO CORRETOS ANTES DO ENVIO**