



CAMPEONATO SOCIETY LEGENDS 2021

FICHA DE INSCRIÇÃO - INDIVIDUAL

NOME DO ATLETA:

IDENTIDADE OU OAB:

DATA DE NASCIMENTO:

POSIÇÃO ONDE ATUA:

Citar: Goleiro, Defesa, Meio Campo ou Ataque

CEL.:

E-MAIL:

VALOR DA INSCRIÇÃO R\$ 150,00 (CENTO E CINQUENTA REAIS).

CONTA PARA PAGAMENTO:

BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 2727-8

CONTA: 154661-9

CNPJ: 03.683.308/0001-77 (PIX)

OBSERVAÇÕES:

1) ENVIAR A FICHA DE INSCRIÇÃO ASSINADA, JUNTAMENTE COM O COMPROVANTE DE PAGAMENTO PARA O ENDEREÇO ELETRÔNICO (clube.advogado@oabdf.com)

(NASCIDOS ATÉ 1975)

(Duas Exceções nascidos até 1980)

BRASÍLIA/DF, ___ de _____ de 2021



CAMPEONATO SOCIETY LEGENDS 2021

DECLARAÇÃO DE APTIDÃO FÍSICA

EU, _____,
IDENTIDADE/OAB _____ DECLARO, PARA OS DEVIDOS FINS, QUE GOZO DE
PERFEITA SAÚDE FÍSICA E MENTAL, E CONSIDERO-ME APTO A PARTICIPAR DO
CAMPEONATO INTERNO DE FUTEBOL SOÇAITE-2021 ORGANIZADO PELO CLUBE DA
ADVOCACIA DO DF.

Brasília- DF, ____ de _____ 2021.

Declarante