

**CONTRATO DE ATLETA VÁLIDO PARA CAMPEONATO  
REGIONAL DO SANTO ONOFRE 2024**

EQUIPE:

NOME POR EXTENSO DO ATLETA:

---

ENDEREÇO:

---

NOME DA MÃE:

---

NÚMERO DO DOCUMENTO ANEXO AO CONTRATO:

---

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO ATLETA E RESPONSÁVEL:

---

---

ASSINATURA DO PRESIDENTE:

---

**OBS: NÃO PODE RUBRICAR, ASSINATURA DEVE SER IGUAL DO RG**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARATINGA – SECRETARIA DE ESPORTES**

*PREFERENCIALMENTE TIRAR XEROX DO DOCUMENTO NO VERSO DESSE CONTRATO*