

**CONTRATO DE ATLETA VÁLIDO PARA CAMPEONATO
REGIONAL DO SANTO ONOFRE 2025**

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