



## Clube Atlético Paulistano – Academia de Futebol

### Ficha de inscrição

Nome Completo do Aluno: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_/\_\_/\_\_

Sexo: Masculino  Feminino

RG do aluno: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_-\_\_

CPF do aluno: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_-\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefone Residencial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ Telefone Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Facebook: \_\_\_\_\_

Os pais moram juntos: Sim  Não

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

RG da mãe: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_-\_\_

CPF da mãe: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_-\_\_

Celular da mãe: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

RG do pai: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_-\_\_

CPF do pai: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_-\_\_

Celular do pai: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

---

### FICHA TÉCNICA

Como Gosta de ser Chamado ou Apelido: \_\_\_\_\_

Altura (m) (Exemplo 1.50): \_\_\_\_\_ Peso (kg): \_\_\_\_\_

Tamanho do Calçado do Aluno: \_\_\_\_\_

Tamanho da vestimenta: \_\_\_\_\_

Em qual posição o aluno gosta de jogar? \_\_\_\_\_

Habilidade Motora: Destro  Canhoto

Treina outro Esporte? Sim  Não

Qual Esporte? \_\_\_\_\_



## Clube Atlético Paulistano – Academia de Futebol

Clube do Coração: \_\_\_\_\_

Ídolo: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Como ficou sabendo da Academia de Futebol do Mamute? \_\_\_\_\_

### QUAL É O OBJETIVO PRINCIPAL?

Treinamento     Cond. Físico/Saúde     Aprendizagem     Outros

Nome da Escola: \_\_\_\_\_

Série que o Aluno Estuda: \_\_\_\_\_

Telefone da Escola: \_\_\_\_\_

---

### Informações Médicas

Plano de Saúde: \_\_\_\_\_

Hospital: \_\_\_\_\_

Endereço do Hospital: \_\_\_\_\_

Tipo Sanguíneo: \_\_\_\_\_ Alergias: \_\_\_\_\_

Usa Medicamentos, se sim informe quais: \_\_\_\_\_

Usa Lente de Contato: \_\_\_\_\_ Dieta especial: \_\_\_\_\_

Intervenção Cirúrgica: \_\_\_\_\_

Lesão Desportiva: \_\_\_\_\_