



FICHA Nº:		Código de avaliação
CATEGORIA:		
Equipe:		

TSMC 2019 - Campeonato Alemão

Foto	Aluno:					
	Nasc.:			Idade:		
	Altura:			Peso:		
	Série:		Turma:		Ensino:	
	Atleta Novo (1a. Vez)?					
	Em que posição gosta de atuar:	1-		2-		

Participações anteriores:	2018	Equipe:		Posição:	
	2017	Equipe:		Posição:	
	20__	Equipe:		Posição:	

Pai:		
Mãe:		
Endereço:		
Bairro:	Telefone Res.:	
Celular:	Telefone Com.:	
E-mail:		
Gostaria de ser Patrono do time de seu filho?	Sim: <input type="checkbox"/>	Não: <input type="checkbox"/>

Qual sua área de atuação profissional? Gostaria de divulgar sua empresa na APM?	Área	Profissional?	
	() SIM	() NÃO	

Outras informações (Opcional):	
--------------------------------	--

Data:

Recibo nº: