

# SESPORTE Joinville

## Ficha de inscrição

CT Ivo Varella Segunda/Quarta/Sexta 14H00

### Solicitante

Nome: Carlos Eduardo Gebien Priester

Identificação: 15264060983 [CPF]

Data de nascimento: 05/01/2012

E-mail: simonegpriester@gmail.com

Telefone: (47) 99239-0548

### Endereço

CEP: 89224-045

País: Brasil

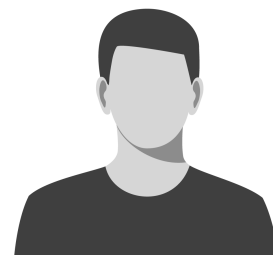
Estado: Santa Catarina

Cidade: Joinville

Bairro: Jardim Iririú

Rua: Rua Professor Alfredo Moreira

Número: 168



Declaro para os devidos fins que:

Eu \_\_\_\_\_, Domiciliado(a) na rua \_\_\_\_\_, no bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, no estado de \_\_\_\_\_, detentor(a) do CPF Nº \_\_\_\_\_, firmo que, quero fazer parte da(o) CT Ivo Varella Segunda/Quarta/Sexta 14H00.

Declaro ainda estar apto à prática esportiva, gozando de perfeita saúde, assumindo todo e qualquer risco referente a minha integridade física.

Autorizo a exploração comercial de minha imagem perante veículos de comunicação, sites especializados em esportes, álbuns e similares.

Estou ciente de que a SESPORTE Joinville não se responsabiliza por qualquer acidente ou mal súbito que eu venha a sofrer.

Eu, \_\_\_\_\_, responsável por \_\_\_\_\_, menor de 18 (Dezoito) anos, o(a) autorizo a participar da(o) CT Ivo Varella Segunda/Quarta/Sexta 14H00, ciente que a promotora se exime de qualquer responsabilidade que possa ocorrer ao mesmo durante as atividades.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Simone Gebien Priester (Assinatura do(a) responsável)



Número do documento 269785862886366071 Código de verificação NBCMS