

**FICHA DE ATLETA PARALIMPÍADAS ESCOLARES  
CPB**

IDENTIFICAÇÃO		Nº REGISTRO CBDI ( )	
Nome Completo:			
Sexo: ( )M ( )F	Data de Nasc.:	Nacionalidade:	
Naturalidade:			UF:
Identidade:	Órgão Exp.:	CPF:	

FILIAÇÃO
Pai:
Mãe:

ENDEREÇO		
Logradouro:	Nº.:	
Complemento:	Bairro:	
CEP:	Município:	UF:
Fone: ( )	Fone: ( )	Fax: ( )
E-mail:		

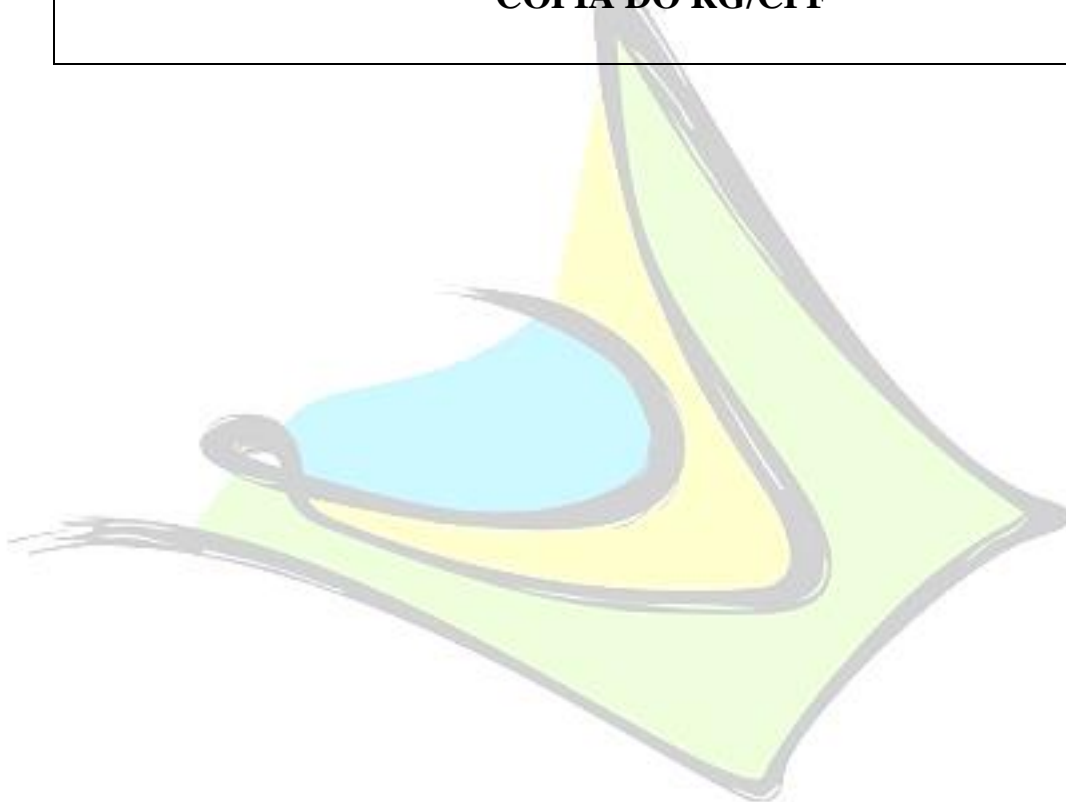
OUTROS DADOS	
Escola/Instituição que representa:	
Modalidade Esportiva:	
Data da Inscrição:	
Cadastro Inicial ( )	Recadastramento ( )

\_\_\_\_\_  
Atleta

\_\_\_\_\_  
Responsável Se for menor  
/ interditado

\_\_\_\_\_  
Escola/Instituição

**OBRIGATÓRIO ANEXAR JUNTO COM A FICHA DE CADASTRO  
COPIA DO RG/CPF**



**CBDI**