**FICHA CADASTRAL Nº PARA USO DA LIGA**

**AGREMIAÇÃO:**

****

**NOME:**

**RG: CPF:**

**DATA NASCIMENTO: APELIDO:**

**FUNÇÃO NA EQUIPE:**

**EMAIL:**

**FONE 1: FONE 2:**

**PAI:**

**MÃE:**

**LOCAL DE TRABALHO:**

**FORMAÇÃO ESCOLAR:**

****

**RUA:**

**CIDADE:**

**COMPLEMENTO: NÚMERO:**

**BAIRRO: CEP:**

Eu estou ciente que ao assinar esta ficha cadastral na agremiação acima citada, fico vinculado à mesma, podendo me transferir para as demais agremiações somente nas janelas de transferências estipuladas pela LISFUTS, e com a devida autorização do Presidente desta Agremiação.

ASSINATURA: DATA: .