



FEDERAÇÃO NORTERIOGRANDENSE DE XADREZ
Av. Rio Branco, 571 – 10º Andar – Sala 1.011
Cidade Alta – Natal/RN

FICHA DE CADASTRO - (ou atualização de dados)

Nome completo _____

Data de nascimento ___/___/___ Nacionalidade _____

CPF _____ Identidade _____ Org.Exp. _____

Endereço residencial _____

Cidade _____ UF _____

CEP _____ Telefone _____ / _____

Profissão _____

Entidade _____

e-mail _____

As informações acima são verdadeiras, solicito o meu cadastro ou atualização de dados no cadastro de enxadristas da Federação Norterio-grandense de Xadrez.

(local) _____ (data) ___/___/___

(assinatura) _____

DO REPRESENTANTE LEGAL - Pelo presente instrumento, autorizo o cadastro e ou atualização dos dados do menor acima identificado no cadastro de enxadristas, bem como a participação do mesmo nas competições a serem realizadas pela Federação Norterio-grandense de Xadrez.

Nome do representante _____

Identidade _____ Órgão Exp. _____

CPF _____ Parentesco _____

(assinatura do representante legal) _____