

# CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE DESPORTOS PARA DEFICIENTES INTELECTUAIS

## FICHA COMISSÃO TÉCNICA

IDENTIFICAÇÃO	Nº DE REGISTRO CBDI:	
Nome completo:		
Sexo: ( ) M ( ) F	Data de Nasc.:     /     /	Nacionalidade:
Naturalidade:		UF:
RG:	Órgão Exp.:	CPF:

<b>FILIAÇÃO</b>
Mãe:
Pai:

<b>ENDEREÇO</b>		
Logradouro:		Nº
Compl.:	Bairro:	
CEP:	Município:	UF:
Fone (com DDD): (     )                                     / (     )		
E-mail:		

<b>OUTROS DADOS</b>	
Equipe que representa:	Data de Inscrição:
Função: ( ) Treinador(a) ( ) Assistente ( ) Preparador Físico ( ) At. Médico	
Escolaridade: ( ) Técnico ( ) Graduação ( ) Mestrado ( ) Doutorado	
Profissão:	CREF:

**OBRIGATÓRIO ANEXAR JUNTO COM A FICHA DE CADASTRO CÓPIA DO RG, CPF, FOTO 3X4 E  
CREF CASO SEJA TREINADOR(A).**

\_\_\_\_\_  
Assinatura