|  |  |
| --- | --- |
| **REPRESENTANTE 2024** | **Foto****3x4****Atual** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo:** | **Apelido:** |
| **Sexo: ( ) M ( ) F** | **Data de Nasc.: / /**  | **Nacionalidade:**  |
| **Naturalidade:** | **UF:** | **Passaporte:** | **Validade: / /** |
| **Identidade:** | **Órgão Expedidor:** | **CPF:** |
| **PIS/PASEP/NIT:** |
| **Estado Civil:** | **Nome do Cônjuge:** |
| **Endereço:** | **Nº:** |
| **Apt:** | **Bairro:** |
| **CEP:** | **Município:** | **UF:** |
| **Fone: ( )** | **Celular: ( )** | **WhatsApp: ( )** |
| **E-mail:** | **Ano de ingresso na CBFS:** |
| **Atuante na Federação desde:** |
| **Competições Estaduais trabalhadas:** |

|  |
| --- |
| **Filiação** |
| **Pai:** | **Mãe:** |

|  |
| --- |
| Outros Dados |
| **Tamanhos:** **P, M, G, GG, EXG** | **Altura ( ) Peso ( ) Short ( ) Camisa ( ) Calçados ( )**  |
| **Nível de Escolaridade:** | **Técnico ( ) Graduado ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( )** |
| **Qual a Formação:** |
| **Profissão:** | **Local de Trabalho:** |
| **Endereço:** | **Tel.: ( )** |
| **Em caso de urgência avisar a:** |  | **Tel.: ( )** |
| **Federação** | **Data: / /** |

Nos termos do disposto pela Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD (Lei nº 13.853/2019), a CBFS está autorizada a realizar o tratamento de dados pessoais do(a) Titular(a), podendo compartilhá-los com terceiros tão somente para o cumprimento das finalidades institucionais.