



Registro de Atletas na ABRAM

Rua Demétrio Ribeiro, nº 336 – Bairro Centro Histórico - CEP 90010-310 – Porto Alegre/RS

Fone: (051) 3237.9931 – Celular: (051) 99116.3584 - E-mail: contato@abrambrasil.com.br – Website: www.abrambrasil.com.br

Após o total preenchimento: O formulário deverá ser impresso, assinado e enviado a sua Associação Estadual, que enviará para a sede da ABRAM, assinada, juntamente com o pagamento anuidade, cópia carteira de identidade, cópia de endereço e foto (legível) para que seja feito o cadastro. Notas: Todos os campos são obrigatórios.

Dados do Atleta

Nome :		Foto 3 x 4
Data Nascimento (dd/mm/aaaa):	Sexo: () M () F	
Tipo Sanguíneo:	Fator:	
Associação Estadual:		
Clube:		
E-mail:		
Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		

Endereço:	
Complemento:	Bairro:
Cidade:	
CEP:	Estado:
Telefone Residencial:	Telefone Comercial:
Telefone Celular:	Telefone Recado:

Nacionalidade:	Natural de:	
Estado Civil:	CPF :	
R.G. Nº:	Data Emissão:	Expedidor:
Passaporte Nº:	Validade:	

Peso KG (99.9):	Data Pesagem: (dd/mm/aaaa)	Altura M (9.99):	Data Medida: (dd/mm/aaaa)

Agasalho (PP/P/M/G/GG/EGG)	Camiseta (PP/P/M/G/GG/EGG)	Short (PP/P/M/G/GG/EGG)	Sunkini (PP/P/M/G/GG/EGG)	Macaquinho (PP/P/M/G/GG/EGG)

OBS: O uniforme deve ser adquirido pelo atleta junto à ABRAM ao custo especificado.

Trabalha:	Aposentado:		
Empresa:			
Endereço:			
Complemento:		Fone:	
Cidade:	Estado:	CEP:	
Escolaridade:		Completo:	