**FICHA DE CADASTRO LNTD 2025**

**Nº LNTD: .**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME / CLUBE**  **JOAO** | | | | **CPF/CNPJ**  **999.999.999-99** | |
| **RG**  **9.999.999** | **ÓRGÃO EMISSOR**  **SSPR** | **DATA NASCIMENTO**  **09 01 2018** | **TAMANHO DA CAMISA / CAMISETA**  **M** | | |
| **OBSERVAÇÕES MÉDICAS:** | | | | | **TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Endereço Residencial** | | | | | |
| **ENDEREÇO (RUA, AV, TRAV.)**  **RUA FRANCISCO** | | | | | |
| **BAIRRO**  **BOM JESUS** | **CIDADE**  **CAMP** | | | **ESTADO**  **SP** | |
| **CEP**  **83 604 435** | **TELEFONE** | | | **CELULAR**  **41 99583** | |
| **E-MAIL**  **15@gmail.com** | | | | | |
| **Endereço Comercial** | | | | | |
| **ATIVIDADE PROFISSIONAL:** | | | | | |
| **ENDEREÇO (RUA, AV.TRAV.)** | | | | | |
| **BAIRRO** | | **CIDADE** | **ESTADO** | | |
| **CEP** | | **TELEFONE** | **FAX** | | |
| **Endereço Para Correspondência : [ X ] Residencial [ ] Comercial** | | | | |  |
| **CLUBE DE TIRO** | | | | |  |
| **FEDERAÇÃO** | | | | | **NR.** |
| **CONFEDERAÇÃO** | | | | | **NR.** |
| **C.R. ATIRADOR , COLECIONADOR, RECARGA, CAÇADOR** | | | | | **SFPC** |

|  |  |
| --- | --- |
| **APRESENTADO POR** | **ASSOCIADO CLUBE e Nr.** |
| **OBS. Anexar os seguintes Documentos: I*dentidade* RG+ CPF+CNH, Comprovante de Residência, CR e Uma Foto.** | |
| **Para quem está em processo de obtenção do CR, poderão enviar cópia no prazo de até 6 meses** | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Visto Diretoria Associado**