**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**