FEDERAÇÃO AMAZONENSE DE FUTEBOL

Filiada à CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE FUTEBOL

ESCOLA AMAZONENSE DE FUTEBOL SIRYA FLORES DA SILVA
CURSO DE FORMAÇÃO DE ÁRBITRO DE FUTEBOL
FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO ALUNO			
PAI		**MÃE**	
RG	**CPF**	**PESO/ ALTURA**	
DATA DO NASCIMENTO	**NACIONALIDADE**	**NATURALIDADE**	
Residência	**Bairro**	**C.E.P**	
Local de trabalho	**Profissão**	**Escolaridade**	**Telefone**

Solicitação de Inscrição

O abaixo assinado devidamente identificado nesta, solicita sua Inscrição no Curso de Formação de Árbitros de Futebol, acatando as normas estabelecidas por seu Regulamento, comprometendo-se ainda a realizar o pagamento do investimento de acordo com o cronograma estabelecido pela Coordenação do Curso.

TAXA DE INSCRIÇÃO (MATRICULA) R$ 100,00

DOMICILIO BANCARIO:
BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGÊNCIA: 3219
CONTA CORRENTE: 615-0
OPERAÇÃO: 003
PIX CNPJ: 12524267000167

Após o recolhimento da taxa em favor da **ASAF (**ASSOCIAÇÃO DOS ÁRBITROS DE FUTEBOL**), o candidato deverá enviar um e-mail para o endereço eletrônico: ceaf.arbitragem.am@gmail.com** da ficha de inscrição e também do comprovante de pagamento, em anexo.

Documentos em Anexo

1. Copia de Carteira de Identidade;
2. Cópia do CPF ;
3. Cópia do Comprovante de Escolaridade ;
4. 1(uma) Foto 3X4 **;**
5. Comprovante de residência

Manaus – AM, ___ de _____ de 2023.

_____
Assinatura do Aluno

Parecer/EAF/ FAF	DATA	Diretor da EAF/FAF