



SPORTING CLUB PAULINENSE – SCP

FICHA AVALIAÇÃO - 2026

IDENTIFICAÇÃO DO ATLETA		
Nome Atleta:		Apelido:
Sexo: ()M ()F	Data de Nascimento:	Nacionalidade:
Naturalidade:		UF:
R.G.:	Órgão Exp.:	CPF:
Posição:		
Pé predominante.:		Indicação/Empresário:
Posição.:	Peso.:	Altura.:
ENDERECO		
Logradouro:		Nº:
Complemento:		Bairro:
CEP:	Município:	UF:
Fone: ()	Celular: ()	Fax: ()
E-mail:		
RESPONSÁVEL PELO ATLETA		
Nome:		
CPF:	R.G.:	Órgão Exp.:
Endereço:		Nº:
Complemento:		Bairro:
CEP:	Município:	UF:
Fone: ()	Celular: ()	Fax: ()
E-mail:		

() APROVADO / () REPROVADO

FEEDBACK DO AVALIADOR:
