



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.:	
ENDEREÇO			
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:
