

INFORMAÇÕES DE SEU INTERESSE (Leia com muita atenção)

- 1) PARA QUE VOCÊ POSSA FAZER PARTE DO QUADRO DE OFICIAIS DE ARBITRAGEM DA FPFs, PARA O ANO DE **2013**, É OBRIGATÓRIO ENVIAR ESTE CANHOTO E A FICHA DE INSCRIÇÃO ABAIXO PARA A CAIXA POSTAL 1600, CEP 80011-970.
- 2) ESTE CADASTRO DEVE SER DIGITADO, IMPRESSO, ASSINADO E ACOMPANHADO DE DUAS (2) FOTOS 3x4 COLORIDAS E DATADAS DO CORRENTE ANO E DO COMPROVANTE DE DEPÓSITO BANCÁRIO CASO O PAGAMENTO TENHA SIDO FEITO PELO BANCO. (AS FICHAS SÓ SERÃO ACEITAS COM O COMPROVANTE DE DEPÓSITO. SEM O MESMO, ELAS SERÃO DEVOLVIDAS).
- 3) SE JÁ POSSUIR A CARTEIRA DEVERÁ ENVIAR JUNTO COM O CADASTRO E NÃO SERÁ NECESSÁRIO MANDAR AS FOTOS.
- 4) A TAXA DE INSCRIÇÃO ANUAL DA FPFs E ASSOFUTSAL/PR NO VALOR DE R\$ 230,00 (duzentos e trinta reais) DEVE SER PAGA DIRETAMENTE NA ASSOFUTSAL ou MEDIANTE DEPÓSITO BANCÁRIO, NO BANCO ITAÚ, Ag. 3721 CC 16543-3 EM NOME DA ASSOFUTSAL.
- 5) SERÁ OBRIGATÓRIA A APRESENTAÇÃO DOS SEGUINTEs DOCUMENTOS: COMPROVANTE DE EMPREGO ou DECLARAÇÃO QUE ESTÁ ESTUDANDO, ATESTADO MÉDICO e ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS DA POLÍCIA CIVIL.
- 6) A NÃO ENTREGA DOS DOCUMENTOS ACIMA CITADOS IMPEDIRÁ SUA INSCRIÇÃO PARA O QUADRO DE ARBITRAGEM DA FPFs, INCLUSIVE DESSE CANHOTO DE INFORMAÇÕES. **(ÚLTIMO PRAZO PARA INSCRIÇÃO É ATÉ 12 DE JANEIRO 2013 - NÃO SERÃO ACEITAS INSCRIÇÕES APÓS ESTA DATA).**
- 7) NÃO SERÁ FEITA DEVOUÇÃO DAS TAXAS DE INSCRIÇÃO DA FPFs E ASSOFUTSAL/PR DEPOIS DE EFETUADAS.



Federação Paranaense de Futebol de Salão

Rua Marechal Deodoro, 869 - 15º Andar - Conj. 1505/1506 - Centro - CEP.: 80060-010
Fone/Fax: 0-XX-41-3233-4571 - Fax: 0-XX-41-3233-6257 - Cx. Postal 1600 - CEP.: 80011-970 - Curitiba - PR
Endereço Internet: www.futsalparana.com.br - Eletronic mail: fdfs@futsalparana.com.br

FOTO
3X4

CADASTRO DE OFICIAL DE ARBITRAGEM

LOCAL DO CURSO _____ ANO _____ Nº REGISTRO NA FPFS: _____

NOME: _____
R.G. N.º _____ ÓRGÃO EMISSOR: _____ C.P.F. N.º _____
PIS/PASEP N.º _____ BANCO: _____ AG: _____ C/C: _____
FILIAÇÃO: _____ E _____
END.: _____ N.º _____
BLOCO: _____ APARTAMENTO: _____ BAIRRO: _____
CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP.: _____
TEL. RES. _____ TEL. CELULAR: _____ TEL. RECADO: _____
DATA DE NASC. _____ SEXO: _____ ESTADO CIVIL _____ N.º DE DEPENDENTES _____
NOME CÔNJUGE: _____
e-mail 1: _____ e-mail 2: _____

OBRIGATÓRIA ESTA INFORMAÇÃO

EMPRESA ONDE TRABALHA – NO CASO DE ESTUDANTE O LOCAL

EMPRESA: _____
END.: _____ N.º _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP.: _____
TEL. COM. _____ RAMAL _____ FAX: _____ e-mail: _____

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o(a) Sr(a)

_____ ,
pode atuar como oficial de arbitragem de futsal.

Carimbo e Assinatura do Médico

Local e Data: _____ N.º do CRM: _____

OFICIAL DE ARBITRAGEM:

ÁRBITRO () ANOTADOR/CRONOMETRISTA ()

POSSUI CARRO: SIM () NÃO ()

DISPONÍVEL PARA VIAGENS LONGAS: SIM () NÃO ()

DISPONÍVEL PARA VIAGENS SÓ PARA FINAIS DE SEMANA: SIM () NÃO ()

DISPONÍVEL PARA JOGOS ABERTOS E JUVENTUDE E ESCOLARES: SIM () NÃO ()

PERTENCE A ALGUMA LIGA (QUAL): _____

TAMANHO DO TÊNIS _____ TAMANHO DO AGASALHO _____

Visto da FPFS

Assinatura do Oficial

www.futsalparana.com.br

8 - Para agilizar a confecção das carteiras é necessário colar uma foto e assinar o formulário abaixo, caso já tenha a carteira de arbitragem não é necessário enviar as fotos, mas deverá enviar a carteira.

FORMULÁRIO PARA FOTOGRAFIA E ASSINATURA PARA CARTEIRINHA DA FPFS.



CODIGO FPFS: _____



ASSINATURA (ASSINAR DENTRO DO QUADRO)