



AValiação Técnica

Departamento de Futebol de Base
Moderno, Democrático e Participativo



GOIÁS ESPORTE CLUBE - GOIÁS ESPORTE CLUBE - GOIÁS ESPORTE CLUBE

| IDENTIDADE - RG | DATA NASC. | ALTURA | PESO | OBSERVAÇÃO |
|-----------------|------------|----------------|------|---------------|
| | | | | |
| NOME COMPLETO: | | | | |
| POSIÇÃO: | | OUTRA POSIÇÃO: | | |
| NOME DA MÃE: | | | | |
| NOME DO PAI: | | | | |
| ENDEREÇO: | | | | |
| SETOR: | | CEP: | | CIDADE: |
| FONES: | | | | ÚLTIMO CLUBE: |

ATENÇÃO: O GOIÁS ESPORTE CLUBE NÃO COBRA TAXA DE INSCRIÇÃO PARA JOGADORES EM TESTE

Autorização / Responsável

Pela presente autorizo meu filho _____ a comparecer e participar da avaliação técnica de futebol de campo promovida pelo Goiás Esporte Clube. Isentando o clube de quaisquer responsabilidades em caso de acidente com o mesmo. Sadedor que se trata de um esporte de contato.

| | | |
|--------------------------|-------|-----|
| Responsável legal | Nome: | RG: |
|--------------------------|-------|-----|

Assinatura / Responsável

Obrigado por escolher o Goiás Esporte Clube

ESPAÇO RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DA ADMINISTRAÇÃO DO GOIÁS ESPORTE CLUBE

| | |
|---|------------------|
| OBSERVADORES TÉCNICOS: | |
| DATA DE INÍCIO DA AVALIAÇÃO: ____/____/____ | HORAS: |
| A PEDIDO DO SR. OU SRA: | ENCAMINHADO POR: |
| LOCAL DA AVALIAÇÃO: | |

ATENÇÃO

PARA AGENDAR SUA AVALIAÇÃO ESTA FICHA DEVE SER ENTREGUE (PREENCHIDA E AUTORIZADA) NO DEPARTAMENTO DE FUTEBOL DE BASE DO C.T. PARQUE ANHANGUERA.

AV. IPANEMA, CHÁCARA MARIA DE LOURDES, PARQUE ANHANGUERA 1 / JARDIM ATLÂNTICO
GOIÂNIA-GO. PRÓXIMO AO FINAL DA AVENIDA T-63 - ÔNIBUS: PARQUE ANHANGUERA/CENTRO

WWW.GOIASEC.COM.BR