

FICHA 2025

Nome					
Data Nascimento			CPF		
RG			Categoria		
Mãe					
Pai					
Endereço					
Nº			Bairro		
CEP			Mossoró	RN	Natural
Tipo Sangue			Equipe		
Tel.:			Email		

Por meio deste instrumento AUTORIZO a Secretaria de Esporte e Lazer do Município de Mossoró/RN a realizar, em meu nome, o processo de filiação junto à Federação Norterio-grandense de Ciclismo – FNC, possibilitando minha participação no evento Governador Dix-sept Rosado 2025.

Declaro estar ciente e de acordo com os regulamentos da CBC/FNC, bem como com as normas da competição supracitada.

Por ser expressão da minha vontade, firmo a presente autorização.

Mossoró/RN, ____ de setembro de 2025.

Assinatura do Atleta

Assinatura do Responsável (atleta de menor)