



SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE ATLETA

DADOS DO ATLETA

Nome: _____

RG: _____ CPF/MF: _____ Contato: _____

Modalidade: [] Futebol de Campo Masc.; [] Futebol de Salão - [] 1ª ou [] 2ª

DADOS DE TRANSFERÊNCIA

Data da Solicitação: ___/___/___ Última Competição: _____

Equipe de Origem: _____ Prazo do Vínculo: ___/___/___

Equipe de Destino: _____ Prazo do Vínculo: _____

Declaram estar de acordo com a transferência acima solicitada:

Responsável pela Equipe de Origem

Nome: _____ Ass.: _____

Responsável pela Equipe de Destino

Nome: _____ Ass.: _____

Atleta ou Responsável Legal

Nome: _____ Ass.: _____

* Com a assinatura do presente documento, as partes dão ciência e concordância, concedendo a mais ampla e irrestrita quitação de quaisquer obrigações havidas pela transferência do atleta.

* Não havendo preenchimento do campo de prazo de vínculo da equipe de destino, se entenderá que o vínculo será apenas para a próxima competição da modalidade.

* O documento deverá ser entregue ao Assessor de Esportes, em três vias assinadas, sendo uma para cada equipe e outra para a Coordenadoria de Esportes.

Formigueiro/RS, ___ de _____ de 20__.

PROTOCOLO

Recebido por: _____ Em: ___/___/____.

Carimbo:

Ass.: _____