**FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES**

Nos termos do artigo 9º, I do Manual de Licenciamento de Clubes Profissionais para as Séries A2, B1, B2 e C o filiado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, devidamente inscrito no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e representado pelo Presidente/Sócio(a) Administrador(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem apresentar a **QUALIFICAÇÃO** das seguintes pessoas:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome** | **CPF** | **RG/Profissional** | **Telefone** | **E-mail** |
| **Presidente** |  |  |  |  |  |
| **Vice-Presidente** |  |  |  |  |  |
| **Dep. Futebol** |  |  |  |  |  |
| **Jurídico** |  |  |  |  |  |
| **Médico** |  |  |  |  |  |
| **Comunicação** |  |  |  |  |  |
| **Adm. Estádio** |  |  |  |  |  |

Local e data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Presidente/Sócio(a) Administrador(a)