

|  |
| --- |
| **NOME**  **LOCAL DE NASCIMENTO**  **NACIONALIDADE**  **DATA NASCIMENTO**  **SEXO   Nº CPF**  **Nº RG (enviar digitalizado p/ concluir cadastro)**  **O. EMISSOR**  **ENTIDADE (Haras/Hipica/Manège)**  **SIGLA** |
| **ENDEREÇO**  **Nº**  **COMPLEMENTO**  **CEP**  **UF**  **BAIRRO**  **CIDADE**  **TEL. RE S**  **TEL.COM**  **CELULAR**  **EMAIL**  **RESPONSÁVEL FINANCEIRO TELEFONE E EMAIL**  **RESPONSÁVEL FINANCEIRO NOME** |
| **MODALIDADE** |
|  |
| **CATEGORIA** |
| **CAT. ADESTRAMENTO**  **CAT. ENDURO**  **CAT. PARAENDURO** |

Declaro que todas as informações acima são verdadeiras e estou de pleno acordo. **Data**

Nome do Responsável pelo preenchimento 