

|  |
| --- |
| **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 