



ADMINISTRAÇÃO  
PRISCO PALUMBO

# ASSOCIAÇÃO PAULISTA DE FUTEBOL

## FICHA DE FILIAÇÃO OU RENOVAÇÃO

# 2017

OBRIGATÓRIO PREENCHIMENTO DIGITADO OU DATILOGRAFADO

Nome do Filiado: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Site: \_\_\_\_\_

por seu Diretor a seguir qualificado, vem respeitosamente, solicitar sua

FILIAÇÃO  ou RENOVAÇÃO  para esta temporada

Escolha as categorias que deseja disputar:

- SUB-09 (2008 / 09 / 10)     SUB-12 (2005 / 06)     SUB-15 (02 / 03 / 04)     FEMININO  
 SUB-10 (2007 / 08 / 09)     SUB-13 (2004 / 05)     SUB-17 (00 / 01 / 02)    **SUB-17**  
 SUB-11 (2006 / 07 / 08)     SUB-14 (2003 / 04)     SUB-19 (98 / 99 / 00 / 01)    (00 / 01 / 02 / 03)

**PRESIDENTE** ou  **DIRETOR**

Nome: \_\_\_\_\_

Data Nasc.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Apto: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Fone: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Cel: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Eleito em: \_\_\_\_\_ Mandato até: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Nextel/ID: \_\_\_\_\_

### PRIMEIRO REPRESENTANTE

Nome: \_\_\_\_\_

Data Nasc.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Apto: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Fone: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Cel: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Nextel/ID: \_\_\_\_\_

### SEGUNDO REPRESENTANTE

Nome: \_\_\_\_\_

Data Nasc.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Apto: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Fone: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Cel: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Nextel/ID: \_\_\_\_\_

## PRAÇA DE ESPORTES

Nome do Estádio / Campo: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_

Referência: \_\_\_\_\_

Possui: Iluminação?  NÃO  SIM Arquibancada?  NÃO  SIM Grama sintética?  NÃO  SIM

## DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO DO CAMPO

	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	MANHÃ			TARDE		
SEMANA	2 <sup>a</sup> 3 <sup>a</sup> 4 <sup>a</sup> 5 <sup>a</sup> 6 <sup>a</sup>	das _____	as _____	horas	das _____	as _____	horas
SÁBADO		das _____	as _____	horas	das _____	as _____	horas
DOMINGO		das _____	as _____	horas	das _____	as _____	horas
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NOITE					
SEMANA	2 <sup>a</sup> 3 <sup>a</sup> 4 <sup>a</sup> 5 <sup>a</sup> 6 <sup>a</sup>	das _____	as _____	horas			
SÁBADO		das _____	as _____	horas			
DOMINGO		das _____	as _____	horas			

## CORES DO UNIFORME

Número 01 Camisa Cor: \_\_\_\_\_ Calção Cor: \_\_\_\_\_ Meia Cor: \_\_\_\_\_

Número 02 Camisa Cor: \_\_\_\_\_ Calção Cor: \_\_\_\_\_ Meia Cor: \_\_\_\_\_

Número 03 Camisa Cor: \_\_\_\_\_ Calção Cor: \_\_\_\_\_ Meia Cor: \_\_\_\_\_

São Paulo \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Presidente ou Diretor

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Primeiro Representante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segundo Representante

## PARA USO DA A.P.F.

Após ter tomado conhecimento integral dos termos acima mencionados, este filiado fica autorizado a participar dos campeonatos oficiais da Associação Paulista de Futebol.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tesouraria A.P.F.

\_\_\_\_\_  
Prisco Palumbo  
Presidente A.P.F.