



Federação Catarinense de Basketball

Filiada à Confederação Brasileira de Basketball

Fundada em 31 de Março de 1995

2 FOTOS
3X4

REGISTRO DE OFICIAL DE ARBITRAGEM

Árbitro Oficial de Mesa Representante

Nome Completo

Data de Nascimento

/ /

Naturalidade

UF

Nacionalidade

Filiação (Nome Completo)

Pai:

Mãe:

RG

Órgão Expedidor

Data de Emissão

/ /

CPF

Endereço Residencial

Nº / Complemento

Bairro

CEP

Município

UF

Telefone

()

E-mail

Celular

()

Local de Trabalho

Endereço

Nº / Complemento

Bairro

CEP

Município

UF

Telefone

()

E-mail

Entidade (Federação ou Liga)

Camisa nº

Calça nº

Local

Data

/ /

Assinatura

RESERVADO À FEDERAÇÃO

Nº de Registro

Data

/ /

Nota Oficial FCB

Diretor Administrativo

Presidente da FCB

Observações:

- Anexar Cópia Autenticada da Carteira de Identidade e CPF;
- Anexar 2 (Duas) Fotos 3x4 Recentes;

- Este formulário só é válido se for integralmente preenchido, sem rasuras ou emendas.