



AVALIAÇÃO OFICIAL DO CRICIÚMA E.C



BELÉM DO PARÁ E REGIÃO

REALIZAÇÃO FUTTALENTS

DEVIDO A GRANDE PROCURA, AS VAGAS PARA A AVALIAÇÃO FORAM ENCERRADAS PARA DIA 29 (DOMINGO) E ABERTAS NOVAS VAGAS PARA DIA 30 (SEGUNDA FEIRA) MANTENDO AS MESMAS CATEGORIAS E HORÁRIOS.

Para dúvidas e melhores esclarecimentos, entrar em contato através do telefone (41) 9 8470-5352.

A avaliação vai acontecer **dia 30 DE SETEMBRO (SEGUNDA)**, categorias **Sub17 (2002/2003) (08:00hrs)**, **Sub15(2004/2005) (11:00hrs)**, **Sub19[1999/2000/2001] (14:00hrs)**, **sub13[2006/2007] (16:00hrs)**.

Endereço: Av. Augusto Montenegro, s/n - Km 10 - Icoaraci, Belém – PA 9,0 km. Atrás do Supermercado Matheus.

Este regulamento deverá ser devidamente assinado pelo responsável do atleta e ser entregue no dia da avaliação.

Se o atleta for maior de idade, ele mesmo pode assinar. Não sendo obrigatório a presença do responsável no dia do teste.

A responsabilidade da organização do evento é da empresa **Futtalements Ensino de Esporte Limitado**, inscrito sob o **CNPJ: 31303446/0001-19**, por qual se reserva no direito de cobrar a taxa de R\$50,00 (cinquenta reais) que deverá ser pago no dia da avaliação.

PARA PAGAMENTO ANTECIPADO: R\$50,00.

(ENVIAR COMPROVANTE PARA O NÚMERO: 41 9 8470-5352).

NO DIA: R\$60,00.

BANCO: BRADESCO

AG: 0780

CC: 0022995-4.

FUTTALENTS ENSINO DE ESPORTES LIMITADO.

CNPJ:31.303.446/0001-19.

(Valor para custear despesas de organização do evento. O processo de escolha e avaliação é seletivo e essa inscrição é válida apenas para este evento específico).

Esta avaliação é oficial do Criciúma E.C com a presença do avaliador técnico **BENEVAN RIBEIRO**. Nos jogos avaliativos, teremos apoio para realizar pronto atendimento em caso de emergências que necessitem de primeiros socorros básicos e deixamos claro que quaisquer ônus ou complicações posteriores bem como tratamento médico e/ou hospitalar se necessário, transcorrem por conta do responsável do atleta.

Cada atleta poderá levar atestado médico ou assinale sim () se você se responsabiliza pela saúde do seu filho.

Me responsabilizo pela saúde do meu filho:

Para participar da avaliação é de responsabilidade do atleta apresentar-se devidamente uniformizado usando: camiseta branca, preta ou amarelo, short preto, branco ou amarelo, sem marcas de clubes.

No caso de Goleiros, levar o próprio uniforme ou roupa de preferência.

A empresa organizadora do evento fornecerá um colete numerado na hora do jogo para cada atleta. O colete deve ser devolvido ao final da partida.

Como vai acontecer a avaliação...

A avaliação é realizada através de um jogo de 30 minutos onde o atleta deverá mostrar todas suas qualidades e habilidades técnicas nesta modalidade (futebol), jogo este observado pelo avaliador técnico

BENEVAN RIBEIRO.

Devido à carência em algumas posições pode ocorrer que alguns atletas façam dois jogos conforme determinação

Do observador.

Cada atleta deverá colocar 3 opções de posição de jogo, os times serão montados conforme a disponibilidade de vagas por posição.

1 -Posição_____.

2 -Posição_____.

3 -Posição_____.

Cada atleta deverá levar sua bebida de preferência para ingerir antes, durante ou depois do processo seletivo.
O avaliador técnico está preparado para descobrir grandes talentos e potencialidades criando assim novas oportunidades e cabem a ele as decisões e avaliações, ficando vetada a opinião dos responsáveis ou dos atletas.

O resultado da seletiva estará disponível no site da Futtalents dia 04 De Outubro.
Aos atletas que não se encaixarem no perfil do clube Criciúma E.C poderá ser indicado pela Futtalents para outros clubes aqui no Brasil.
Os aprovados vão permanecer no clube Criciúma E.C por um período 07 a 15 dias para as avaliações finais.
As despesas de passagem é por conta do atleta. Alimentação e hospedagem dos atletas aprovados fica por conta do clube.

Eu _____

Portador(a) do RG _____

Responsável pelo atleta: _____

Telefones para contato: _____

Li e estou ciente e aceito o regulamento para participação do processo seletivo de jogadores do
CRICIÚMA E.C

Posição de jogo do atleta _____

Data de Nascimento: ____/____/____

ASS: do responsável