

## Cadastro de Rondonista

Nome:			Peso:	Camiseta: <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> GG
CPF:	RG:	Órgão Expedidor:	Sexo: Masculino   Feminino <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Data Nascimento:	Estado Civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Outro	Tipo Sanguineo: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O	Fator RH: Positivo   Negativo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Nº Identificação Social:	UF Nasc:	Cidade de Nascimento:		
Nome Completo da Mãe:				
E-mail:		(DDD) Telefone:	(DDD) Celular:	
Curso:				
Endereço Residencial:			Bairro:	
CEP:	UF:	Município:		
Nome do Contato:			(DDD) Telefone:	
Assinatura:				