



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTES E LAZER
DEPARTAMENTO DE ESPORTES

FICHA CADASTRAL DO ASSOCIADO



Nº:

TURMA:

NOME:

DATA NASCIMENTO:

ENDEREÇO:

Nº:

BAIRRO:

CIDADE:

ESTADO:

NOME PAI:

NOME MÃE:

LOCAL DE TRABALHO OU ESTUDO:

AUTORIZADO EM:

Declaro conhecer os regulamentos e obrigações.

DATA / CARIMBO / ASSINATURA:

ASSINATURA DO PAI OU RESPONSÁVEL

DEPARTAMENTO DE ESPORTES

