



CLUBE ESPORTIVO DA PENHA

FICHA DE RECADASTRAMENTO

PREENCHA PREFERENTEMENTE COM LETRA DE FORMA

TÍTULO Nº:	CATEGORIA
NÚMERO DO CPF:	

NOME DO ASSOCIADO						
ENDEREÇO RESIDENCIAL			Nº	COMPLEMENTO	CEP	
BAIRRO	CIDADE	UF	DDD + TELEFONE	E-MAIL PESSOAL		
ENDEREÇO PROFISSIONAL			Nº	COMPLEMENTO	CEP	
BAIRRO	CIDADE	UF	DDD + TELEFONE	E-MAIL PROFISSIONAL		
NOME DO PAI			NOME DA MÃE			
ESTADO CIVIL	Nº DO RG	ÓRGÃO	EXPEDIDO EM	SEXO	NASCIMENTO	NATURALIDADE
NACIONALIDADE	PROFISSÃO	EMPRESA ONDE TRABALHA				
DDD + CELULAR 1	DDD + CELULAR 2	NOME NO FACEBOOK		CELULAR DO WHATSAPP		
NOME E Nº DO BANCO 1	AGÊNCIA	Nº DA C/C	NOME E Nº DO BANCO 2	AGÊNCIA	Nº DA C/C	

ENQUETE

QUANTOS DIAS POR SEMANA VOCÊ E SEUS FAMILIARES FREQUENTAM O CLUBE? QUAIS DIAS DA SEMANA?	QUAIS OS ESPORTES QUE VOCÊ PRATICA NO CLUBE?	CITE 3 PONTOS POSITIVOS DO CLUBE?	O QUE VOCÊ MELHORARIA NO CLUBE?
---	---	--------------------------------------	------------------------------------

VOCÊ CONCORDA COM A
COBRANÇA DA MENSALIDADE
DO CLUBE SER FEITA EM
DÉBITO AUTOMÁTICO?

APÓS O PREENCHIMENTO ENTREGUE NA SECRETARIA DO CLUBE.

DATA	ASSINATURA
------	------------