



FORMULÁRIO DE CADASTRO

Nº Sócio		<i>Foto 3x4</i>
Anuidade 200__		

Sobrenome			
Nome			
Endereço			
Cidade			
CEP		Estado	
Nacionalidade			
Fone		Fax	
E-mail			
Data Nascimento			
Sexo		Carteira Identidade	
Grupo Sangüíneo		RH	
Profissão			
Categoria			
Associação			
Clube			
Tam. Uniforme		Já Possui?	<input type="checkbox"/> <i>camiseta</i> <input type="checkbox"/> <i>calção</i> <input type="checkbox"/> <i>camisa pólo</i> <input type="checkbox"/> <i>abrigo</i>
Provas em que compete?			
Observações:			

Ao enviar este formulário:

1 – Enviar 01 foto 3x4 (obrigatória);

2 – Enviar cópia da Carteira de Identidade (frente e verso);

3 – Todos os dados deverão estar obrigatoriamente preenchidos, condição para envio da carteira social da ABRAM;

4 – A Associação deverá comprovar o pagamento do atleta;