ASSOCIAÇÃO PAULISTA DE MASTERS DE NATAÇÃO
CAIXA POSTAL20356 CEP 04041-970-SÃO PAULO –SP

HTTP://www.apmn.com.br

[ ]

[foto]
com nome no verso Nº _____

PREENCHER COM LETRA DE FORMA OU A MAQUINA

FICHA DE FILIAÇÃO 2011

NOME:
ENDEREÇO:
BAIRRO:
CIDADE: **ESTADO:** **CEP:**
RG **CPF** **(OBRIGATORIO)**
TELEFONE RES.:( ) TELEFONE COM.:( )
DATA DE NASCIMENTO:_____/_____/_____
EQUIPE A QUE ESTÁ FILIADO:
NACIONALIDADE:
ENDEREÇO ELETRONICO

LOCAL:_____DATA____/____/____

_____
ASSINATURA

ENVIO DA FICHA DE FILIAÇÃO

PAGAMENTO:

1)DEPOSITAR O VALOR DE R$ 95,00 (ANUIDADE DE 2011

2)NA CONTA CORRENTE:
ASSOCIAÇÃO PAULISTA DE MASTERS DE NATAÇÃO
BANCO ITAU - AGENCIA0368 Conta Corrente 48284-0

3)ENVIE DUAS FOTOS 3x4 E UMA CÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE e C.P.F. PARA:
ASSOCIAÇÃO PAULISTA DE MASTER
CAIXA POSTAL 20356
04041-970 - SÃO PAULO