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 2010

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$ 85,00 (ANUIDADE DE 2010)

2)NA CONTA CORRENTE:
ASSOCIAÇÃO PAULISTA DE MASTERS DE NATAÇÃO
BANCO ITAU - AGENCIA 0368 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