

MSC

MOVE SPORT CLUB

NOME:

ENDEREÇO:

BAIRRO: CEP.:

CIDADE: ESTADO:

TELEFONE:

EMAIL:

FILIAÇÃO (PAI):

FILIAÇÃO (MÃE):

RESPONSÁVEL LEGAL:

DATA NASCIMENTO: RG:

ÓRGÃO EXPEDIDOR: DATA EMISSÃO:

NATURALIDADE: NACIONALIDADE:

CPF: GRAU DE INSTRUÇÃO:

- Se menor de 18 anos, o responsável legal também deverá assinar no campo correspondente.
- Enviar também os documentos solicitados abaixo do representante legal.

NOME DO RESPONSÁVEL

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO FILIADO(A)

Enviar para o email movesportclub@gmail.com os seguintes documentos:

Cópia PREENCHIDA, ASSINADA e DIGITALIZADA desta ficha de Filiação
Cópia do RG, CPF, Comprovante de residência, 01 foto