



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTES E LAZER  
DEPARTAMENTO DE ESPORTES**

### **FICHA CADASTRAL DO ASSOCIADO**



Nº:	TURMA:	FOTO 3 X 4
NOME:		
DATA NASCIMENTO:	ENDEREÇO:	Nº:
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:
NOME PAI:		
NOME MÃE:		
LOCAL DE TRABALHO OU ESTUDO:		
AUTORIZADO EM:	<b>Declaro conhecer os regulamentos e obrigações.</b>	DATA / CARIMBO / ASSINATURA:
	ASSINATURA DO PAI OU RESPONSÁVEL	DEPARTAMENTO DE ESPORTES

