



## ASSOCIAÇÃO RECREATIVA COPEL MARINGÁ

### FICHA DE INSCRIÇÃO CONVIDADO

MATRÍC.  
Est.Civil:

Nome:

Endereço:

Número:

Aptº:

Compl:

CEP:

Bairro:

Cidade:

Estado:

Fone Resid:

Fone Coml:

Fone Cel:

RG:

CPF:

Data Nascimento:

E-mail:

Dependentes

Grau de Parentesco

Data de Nascimento

### PAGAMENTO

OBS:- Será cobrado do Associado Responsável, caso ocorra o atraso de **duas mensalidades consecutivas** pelo Sócio Convidado e será desligado automaticamente.

Nome Responsável \_\_\_\_\_

Assinatura Responsável \_\_\_\_\_ Registro \_\_\_\_\_

Maringá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura : \_\_\_\_\_

Presidente: \_\_\_\_\_ Secretário: \_\_\_\_\_ Tesoureiro: \_\_\_\_\_

**ESTOU CIENTE QUE AO ME DESFILAR DA ASSOCIAÇÃO, TEREI QUE MANDAR UMA CARTA PEDINDO MEU AFASTAMENTO, PARA NÃO FICAR DIVIDA ATIVA COM A MESMA.**

Ciente: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_