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

HTTP://www.apmn.com.br

[ ]

[foto]

Nº_____

FICHA DE FILIAÇÃO 2017

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:

DEPOSITAR O VALOR DE R$ 175,00 (ANUIDADE DE 2017)

NA CONTA CORRENTE:
ASSOCIAÇÃO PAULISTA DE MASTERS DE NATAÇÃO
BANCO ITAU - AGENCIA0368 Conta Corrente 48284-0
CNPJ 68.483.775-0001/07

DOCUMENTOS A SER ENVIADO PARA O EMAIL: anuidade.apmn@uol.com.br

ESTA FICHA
UMA FOTO DIGITALIZADA
UMA CÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
COMPROVANTE DE PAGAMENTOI