FEDERAÇÃO DE IATISMO DO ESTADO DO PARANÁ

CADASTRO DE **VELEJADOR** FILIADO

IDENTIFICAÇÃO

NOME: ....

RG: .... **CPF:** ....

DATA NASC.: .... **ID ISAF:** ....

ENDEREÇO

RUA: ....

Nº: .... **BAIRRO:** ....

COMPLEMENTO: ....

CIDADE: .... **CEP:** ....

CONTATO

CELULAR: (......) .... **FONE FIXO:** (........) ....

EMAIL: ....

CLASSE(S) DE IATISMO QUE PRATICA E EM QUE RESPECTIVOS CLUBES: ....

....

....

....

CLUBE(S) DO(S) QUAL(IS) É SÓCIO (Ex.: Santa Mônica clube de Campo): ....

....

....

....

Declaro verdadeiras as informações acima.

___________________________ ___________________________

Local, data Assinatura

-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-x-

PARA USO DA FEIP

Recebido em: ....

Recebido por: ....