



FICHA DE INSCRIÇÃO.

INSC.N: _____

NOME: _____

DATA: ____/____/____ TIPO SANG. _____ RH _____

IDENT.N.: _____ ORG. EMISSOR _____ CPF _____

NATURALIDADE: _____ NACIONALIDADE: _____

DATA DE NASCIMENTO ____/____/____ ESTADO CIVIL _____ PROFISSÃO _____

ENDEREÇO: _____ N./COMPL. _____

BAIRRO _____ CEP.: _____

CIDADE _____ UF: _____ TELS _____

E-MAIL _____

Declaração: Declaro pela presente que, firmando a proposta acima, comprometo-me a acatar os estatutos do Clube Alpino Paulista e todos seus outros regulamentos vigentes. Declaro que eximo o Clube de qualquer responsabilidade perante mim ou terceiros por qualquer ocorrência verificada em suas dependências ou excursões. Assumo inteira responsabilidade pela exatidão das informações prestadas neste formulário e na documentação anexada, que são a expressão da verdade. Entendo que o processamento das informações aqui prestadas somente será realizado se e quando estiverem completas. Comprometo-me a atualizar meus dados sempre que ocorrer alguma alteração.

Assinatura

:

APROVADO EM SESSÃO DE _____ DE _____ DE _____

PRESIDENTE

VICE-PRESIDENTE

ESTA FICHA SERÁ SUBMETIDA A APROVAÇÃO DA DIRETORIA DO CLUBE ALPINO PAULISTA.