

ASSOCIAÇÃO CATÓLICA KOLPING - DEPTO ESPORTIVO

FICHA DO ALUNO		NÚMERO	
Nome			
Endereço		número	complemento
Bairro	Tel. Fixo	Celular:	
associado n°	não sou associado		
Convenio médico empresa		número da carteira	
Pessoa de contato para emergência		telefone	
se menor	nome pai ou responsável	telefone	
	nome mãe ou responsável	telefone	
Local de trabalho ou de estudo e telefone			
quais atividades irá praticar			
em quais dias da semana			
em quais horários			
São Paulo , de de			
assinatura		ou responsável	