**LOGO**

**DA**

**EQUIPE**

**NÚMERO DO FILIADO**

# CADASTRO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome Oficial:** | | | |
| **Nome Fantasia:** | | | |
| **C.N.P.J. Nº:** | | | |
| **Endereço:** | | | |
| **CEP:** | **Bairro:** | | **Cidade:** |
| **Telefone:** | | | **E-mail:** |
| **Telefone:** | | | **E-mail:** |
| **Presidente:** | | **Assinatura:** | |
| **Vice-Presidente:** | | **Assinatura:** | |
| **Responsável Credenciado:** | | **Assinatura:** | |
| **CREF do Responsável:** | | **E-mail do Responsável:** | |
| **Telefone do Responsável:** | | **Telefone do Responsável:** | |
| **GINÁSIO à DISPOSIÇÃO:** | | | |

Brasília,\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_