

Ficha de Cadastro de Filiação Pessoal

Data: ____ / ____ / _____.

Dados Pessoais:

Nome Completo: _____

E-mail: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____

Telefones de Contato: _____

Instagram: _____

Sobre o Stand up Paddle: Pratica o esporte de forma recreativa Pratica o esporte de forma competitiva Pratica o esporte de forma profissionalGostaria de participar do Ranking oficial do Rio de Janeiro? Sim NãoGostaria de se filiar a FESUPRJ? Sim Não

Assinatura do Atleta: _____

Data da Filiação: ____ / ____ / _____.

Valor pago: _____.

Responsável pela Inscrição: _____.

Assinatura do responsável: _____.