



CLUBE RECREATIVO MINEIRO

FICHA CADASTRO DE ALUNOS

Nº INSCRIÇÃO

 INCLUSÃO ALTERAÇÃO EXCLUSÃO

MODALIDADE:

TURNO: MANHÃ TARDE NOITE PROFESSOR:

NOME DO ALUNO

CART. IDENTIDADE

CPF

ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA/AV.)

NUMERO

COMPLEMENTO

CEP

BAIRRO

CIDADE

UF

NATURALIDADE

DATA NASCIMENTO

/ /

SEXO

 Masculino Feminino

TELEFONE FIXO

()-| | | | | | | | | |

CELULAR

()-9| | | | | | | | | |

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

E-MAIL / INSTAGRAM

ATESTADO MÉDICO

Validade: / /

SITUAÇÃO

 Sócio Não Sócio

Ex-Aluno

 Sim Não

DIAS DE AULA

 Segunda Terça Quarta Quinta Sexta Sábado

HORÁRIO INICIAL

10:00

HORÁRIO FINAL

11:20

VENC. BOLETO

Dia 10 de cada mês

PREENCHIMENTO DO CLUBE

MATRÍCULA

R\$ 60,00

MENSALIDADE

R\$ 120,00

CARTEIRA

R\$ 17,00

DESCONTO MATRÍCULA

% | R\$

DESCONTO MENSALIDADE

% | R\$

BOLSA
%

Início: / / Término: / /

COORDENADOR/PROFESSOR

VISTO/ATENDENTE

QUADRO DE ATUALIZAÇÕES

	Data	Data	Data	Data	Data	Documentos Obrigatórios
INCLUSÃO	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	<ul style="list-style-type: none"> • Atestado Médico • 01 foto 3x4 • Cópia Identidade • Comprovante Endereço
ALTERAÇÃO	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	
EXCLUSÃO	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	

OBSERVAÇÃO:

PAGAMENTO

Matricula	R\$ 60,00
Mensalidade	R\$ 120,00
Carteira	R\$ 17,00
Total a pagar	R\$ 197,00

DECLARO TER RECEBIDO O REGULAMENTO INTERNO PARA FREQUENTAR A ESCOLA DE ESPORTE NO CLUBE RECREATIVO MINEIRO, E ESTOU DE ACORDO COM AS NORMAS NELE CONTIDAS.

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____.

Assinatura do aluno ou responsável: _____