|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº ZEMPO: | Nº FPJUDO: | DATA DE MATRÍCULA: |  |
| NOME: |
| NOME SOCIAL: |
| DATA NASC.: / /  | CPF: | RG: | TELEFONE: |
| ENDEREÇO: | BAIRRO: |
| CIDADE: | ESTADO: | CEP: |
| E-MAIL: | RENDA FAMILIAR MENSAL R$ | Nº MORADORES : |
| MENOR DE 18 ANOS: | NOME PAI: | CELULAR: |
| NOME MÃE: | CELULAR: |
| FAIXA ATUAL: |
| OBS.: |
|  |
|  |
| SÃO BERNARDO DO CAMPO, \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **PARTICIPANTE / ATLETA OFICINEIRO RESPONSÁVEL** |