



ASSOCIAÇÃO SUL ESPÍRITO SANTENSE
MINISTÉRIO DOS AVENTUREIROS



CLUBE: _____ REGIÃO: _____

IGREJA: _____ DISTRITO: _____

Foto

3x4

FICHA DE INSCRIÇÃO
DIRETORIA

Nome completo: _____

Função no clube: _____

Naturalidade (cidade onde nasceu): _____ Sexo: () Masculino () Feminino

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____ CPF: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ Passaporte: _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____ Telefone Residencial: () _____

Cert. de nascimento (modelo antigo): Nº da Ordem: _____ Folha: _____ Livro nº _____

Cert. de nascimento (modelo novo): _____

Estado Civil: () Casado () Divorciado () Solteiro () Viúvo () Não inform.

Nome da Mãe: _____ CPF Mãe: _____

Celular da mãe: () _____ E-mail mãe: _____

Nome do pai: _____ CPF pai: _____

Celular do pai: () _____ E-mail pai: _____

Outros contatos: _____

Tamanho de camisa _____ Baby Look () Sim () Não

É batizado(a)? () Sim () Não. Se sim, data de batismo: ____/____/____ .

Profissional de Saúde:

() Dentista () Enfermeiro () Fisioterapeuta () _____

() Médico () Socorrista () Téc. Enfermagem

_____, ____/____/____
Local e Data do preenchimento

Assinatura do membro de Diretoria