



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS BANCÁRIOS E FINANCEIÁRIOS DE BAURU E REGIÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO CROSSFUT

Nome: _____

End.: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Data de Nasc.: ___/___/___ Fone: _____ Cel.: _____

Cidade: _____ UF: _____

E-mail: _____

Dependentes:

Nomes	Data de Nasc.	Parentesco

Aulas: 2 vezes por semana (treinos às terças e quintas-feiras às 18:00).

Mensalidades:

() R\$ 20,00 - Sindicalizado

Inscrição Sindical: _____

() R\$ 45,00 - Não Sindicalizado

O aluno é considerado inscrito a partir do preenchimento e assinatura da ficha de inscrição, inclusive para cobrança. O cancelamento só poderá ser efetuado pessoalmente ou por e-mail (secretaria@seebbauru.org.br).

Concordo com o mesmo e comprometo respeitá-lo integralmente. Declaro, ainda, para os devidos fins, que estou com a saúde física em perfeita condição para praticar aulas de Crossfut.

Assinatura do aluno inscrito