



Ficha de Membro da Diretoria

Associação: _____

Município: _____ CEP. _____

Endereço Sede Social: _____ Fone: _____

Endereço Sede Esportiva: _____ Fone: _____

Divisão a que pertence: _____ Data da Fundação: ____/____/____

Email: _____

Nome: _____

R.G. _____ CPF _____ Data de Nascimento ____/____/____

Profissão: _____

Cargo que ocupa na Diretoria: _____ Mandato: _____

Endereço Particular: _____ CEP. _____ Fone: _____

Endereço Comercial: _____ CEP. _____ Fone: _____



ASSINATURA