



**SINDICATO
DE ATLETAS
SÃO PAULO**
ORGULHO DE SER ATLETA!

FICHA DE ASSOCIADO

Matricula (nº sócio) _____ Modalidade _____

A partir do dia ___/___/___ é aceito como associado na forma dos estatutos.

Nome _____ Apelido _____

CEP _____ Endereço _____

Complemento _____ Estado _____ Cidade _____ Bairro _____

Número RG _____ CPF _____ Nasc ___/___/___

Telefone 1 _____ Telefone 2 _____ Celular _____

E-mail _____ Instagram _____

Grau de Escolaridade: _____ Estado Civil _____

Posição que Joga _____ Clube Atual _____

Assinatura do Atleta Associado _____

Isento de anuidade conforme Parágrafo Único do Art. 10 do Estatuto Social