



FEDERAÇÃO DE MONTANHISMO DO ESTADO DE SÃO PAULO

FICHA DE INSCRIÇÃO – FILIADO INDIVIDUAL

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ PROFISSÃO: _____

TIPO SANGUÍNEO: _____ IDENTIDADE Nº: _____

END RESIDENCIAL: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____

TEL RES: _____ TEL COM: _____

CELULAR: _____ E-MAIL: _____

CONTATO PARA EMERGENCIAS: _____ TEL: _____

INDICAÇÃO
(REFERENCIA) 1: _____

TELEFONE: _____ E-MAIL: _____

INDICAÇÃO
(REFERENCIA) 2: _____

TELEFONE: _____ E-MAIL: _____

INDICAÇÃO
(REFERENCIA) 3: _____

TELEFONE: _____ E-MAIL: _____

_____, _____ de _____ de _____

SOLICITANTE

OBS: Esta ficha será submetida à aprovação da diretoria da FEMESP.
É obrigatório o envio dos documentos solicitados conforme especificado nas 'Regras para Filiação Individual'.

PARA USO DA FEMESP

___ APROVADO Analisado por _____ Cargo _____

___ REPROVADO Data: _____ de _____ de _____

SOCIO _____