



FEDERAÇÃO DE MONTANHISMO DO ESTADO DE SÃO PAULO

(Para uso da FEMESP) **Nº de inscrição:**

FICHA DE FILIAÇÃO



NOME: _____

IDENTIDADE Nº: _____

TIPO SANGUÍNIO: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

PROFISSÃO: _____

NACIONALIDADE: _____

NATURALIDADE: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

BAIRRO: _____

CEP: _____

CIDADE: _____

ESTADO: _____

TEL RESIDENCIAL: _____

TELEFONE COMERCIAL: _____

TEL CELULAR: _____

E-MAIL: _____

INDICAÇÃO 1:

TEL:

E-MAIL

INDICAÇÃO 2:

TEL:

E-MAIL

INDICAÇÃO 3:

TEL:

E-MAIL

São Paulo, _____ de _____ de _____ .

SOLICITANTE

RESPONSÁVEL (P/MENORES)

**OBS: Esta ficha deverá ser entregue pessoalmente ou enviada por correio com os demais documentos para:
Rua Afonso José de Carvalho, 140 - Jardim Atibaia. CEP: 05451-000 – São Paulo – SP.**

Esta solicitação será submetida à aprovação da Diretoria da FEMESP, no qual apresentará a avaliação em até 30 dias após a entrega dos documentos.

Anexar a esta solicitação:

- Cópia da carteira de identidade E CPF
- Cópia Comprovante de residência
- Cópia Certificado de aprovação do Curso de Iniciação ao Montanhismo
- Currículo de montanha completo
- Termo de compromisso preenchido e assinado
- Cartas de recomendação



FEDERAÇÃO DE MONTANHISMO DO ESTADO DE SÃO PAULO

(verso)

Aprovado

Reprovado

Justificativa:

Data:

Nome do Avaliador	Cargo	Assinatura