



# Campanha do Recadastramento



## Sócio Titular

Nº do Título\*

Nome Completo\*

Data de Nascimento

Naturalidade

Nacionalidade

Estado Civil

Sexo

M

F

Nome do Cônjuge

Data de Nascimento

Naturalidade

Nacionalidade

Nome dos demais dependentes	Data de Nascimento	Parentesco	E-mail

Dependentes

## Dados para correspondência

Endereço

Bairro

Cidade

CEP

E-mail\*

Telefones\*

Res.

Cel.

Com./Outro cel.

## Qual a sua área de interesse?

Náutica  Tênis  Futebol  Vôlei  Musculação  Ginástica  Sauna  Natação  Sinuca   
Parque Infantil  Outros  Qual? \_\_\_\_\_

Você gostaria de receber em seu e-mail informações sobre a sua área de interesse e dos eventos sociais do clube? Sim  Não

Rio, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_.

\_\_\_\_\_

\*Obrigatório

Assinatura do Responsável