



FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO NO: [_____] (*)

Nome:.....

Data de Nascimento:.....

Sexo:.....

Clube:.....

Endereço:.....

Bairro:.....

Cidade:

Estado:

CEP:

Telefone: ()

Telefone celular : ().....

E-mail:

Plano Saúde:.....

Goiânia,..... /..... /.....

.....
Assinatura do Associado

OBSERVAÇÕES

1. Só podem associar-se à AGMN nadadores com idade acima de 25 anos.
 2. **Anexar cópia da Carteira de Identidade.**
 3. **Anexar 1 (uma) foto 3x4.**
 4. Anexar a importância de R\$ 50,00 relativa a anuidade (**preço válido até a inscrição da 1ª Etapa do Circuito Goiano UNIMED de Masters de Natação**).
- (*) Preenchimento a cargo da AGMN