

# Curso de teatro



APCEF/SP



## Ficha de inscrição

Nome do associado: \_\_\_\_\_

( ) ativo ( ) aposentado

Matrícula: \_\_\_\_\_ Lotação: \_\_\_\_\_

Nome do participante: \_\_\_\_\_

( ) associado ( ) dependente ( ) convidado

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Telefone com.: ( \_\_ ) \_\_\_\_\_ res.: ( \_\_ ) \_\_\_\_\_ cel.: ( \_\_ ) \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

nº: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

- Aulas às segundas, quartas e sextas-feiras, das 19 as 22 horas, na CROIM/SP, Largo da Concórdia, 191, 3º andar, Brás. Informações, ligue (11) 3017-8339 ou 3017-8320.

- Declaro estar ciente das minhas obrigações em relação ao pagamento da mensalidade nos valores discriminados abaixo:

• associado e dependente: R\$ 50      • convidado: R\$ 80.

MÊS	STATUS	VALOR	DATA	MÊS	STATUS	VALOR	DATA
JANEIRO				JULHO			
FEVEREIRO				AGOSTO			
MARÇO				SETEMBRO			
ABRIL				OUTUBRO			
MAIO				NOVEMBRO			
JUNHO				DEZEMBRO			

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_