



# Colégio Militar de Brasília

## FICHA DE MATRÍCULA NOS CLUBES

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO				FOTO 3X4
NOME COMPLETO:				
C.P.F DO ALUNO(A):				
CIA:	TURMA:	Nº:	EF ( ) EM ( )	
DATA DE NASCIMENTO:		E-MAIL:		
TELEFONE RESIDENCIAL:	TELEFONE CELULAR:	R.G.:	SSP:	
ENDEREÇO:		CIDADE:	U.F.:	

IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS	
NOME DO PAI OU RESPONSÁVEL:	
TELEFONE CELULAR:	E-MAIL:
NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL:	
TELEFONE CELULAR:	E-MAIL:

Clube inscrito: \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, responsável pelo (a) Aluno (a) \_\_\_\_\_, da turma \_\_\_\_\_, declaro que autorizo o (a) meu (minha) filho (a) a participar dos clubes do Colégio Militar de Brasília.

Brasília, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável