



CLUBE DE PÁRA-QUEDISTAS EVANGÉLICOS DO BRASIL				
PROPOSTA DE ADESÃO				
ATENÇÃO: NÃO ABREVEIE NOMES E PREENCHA COM LETRA DE FORMA.				
() Sócio () Parceiro () Outros _____				
Nome				
RG	Órgão Expedidor / UF		CPF	
Estado Civil () Solteiro () Casado () Outros		Dependentes () Não () Sim - Quantos:		
Filiação Pai:		Mãe:		
Data de Nascimento (dd/mm/aa)	Sexo () M () F	Tipo Sanguíneo / Fatos RH		
Rua/Bloco/Andar/Comp.				
Bairro			CEP	
Cidade		UF		
Telefone Residencial		Celular		Comercial
E-mail				
Pára-queda () Não () Sim - () Militar nº Pqdt: () Civil nº CBP:				
Ano de Formação	Nº de saltos	Instrutor () N () S	Curso de Formação () Básico () ASL () AFF	Categoria
Evangélico () Não () Sim		Batizado () Não () Sim		Função na Igreja
Igreja que congrega		Pastor		Telefone
Observações (caso tenha algum tipo de alergia, descreva)				

EM CASO DE QUALQUER DÚVIDA ENTRE EM CONTATO CONOSCO ATRAVÉS DE UM DOS TELEFONES: (21) 7831-6909 Id. 8*44814 / 2657-4312

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura