



CADASTRO DE ASSOCIADOS

Preencher em letras legíveis!

Nº quadro social: _____

Nome: _____

Endereço: _____

CPF: _____ E-mail: _____

Fone: _____ Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

DEPENDENTES:

NOME	CPF	DATA NASC.	PARENTESCO

- Você ou seus dependentes tem interesse em participar de alguma das Invernadas Artísticas do

CTG Alma Crioula? Quem? _____

- Possui cavalo? _____ Participaria de uma Invernada Campeira? _____

- Tem interesse em obter o “Cartão Tradicionalista” do MTG? _____

(Maiores informações sobre o Cartão Tradicionalista podem ser obtidos com a Patronagem!)

Obs.: Providenciar fotos (tipo 3x4) para o arquivo do CTG. (enviar por e-mail)

Opções de pagamento das mensalidades:

pagamento por cartão de crédito PIX DINHEIRO

- Declaro que li e estou ciente dos termos descritos acima. Data: _____ / _____ / _____

Assinatura do Associado: _____

Lema: “ *Unidos Cultivamos a Tradição!*”