



FICHA DE INSCRIÇÃO-EXTRACURRICULARES-2024

Aluno (a): _____ ° Ano ___ Matr.: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ Idade: _____

Pai: _____ Celular: _____

Mãe: _____ Celular: _____

Telefone Res.: _____

E-mail p/ contato: _____

MODALIDADE: _____ **PROFESSOR(A):** _____

Dias da semana: _____ Horário: _____

Data: ___/___/___ _____

Ass. Responsável

FORMAS DE PAGAMENTO

1ª Sem. () À vista – Dinheiro/Cheque – R\$ _____ () Parcelado - (cheques pré-datados)
2ª Sem. () À vista – Dinheiro/Cheque – R\$ _____ () Parcelado - (cheques pré-datados)

Banco: _____

Nome: _____

Cheque nº _____	Valor: R\$ _____	Data: ___/___/___
Cheque nº _____	Valor: R\$ _____	Data: ___/___/___
Cheque nº _____	Valor: R\$ _____	Data: ___/___/___
Cheque nº _____	Valor: R\$ _____	Data: ___/___/___
Cheque nº _____	Valor: R\$ _____	Data: ___/___/___
Cheque nº _____	Valor: R\$ _____	Data: ___/___/___
Cheque nº _____	Valor: R\$ _____	Data: ___/___/___
Cheque nº _____	Valor: R\$ _____	Data: ___/___/___
Cheque nº _____	Valor: R\$ _____	Data: ___/___/___
Cheque nº _____	Valor: R\$ _____	Data: ___/___/___
Cheque nº _____	Valor: R\$ _____	Data: ___/___/___
Cheque nº _____	Valor: R\$ _____	Data: ___/___/___
Cheque nº _____	Valor: R\$ _____	Data: ___/___/___

Obs: _____

