FICHA DE CADASTRO DE NOVOS ALUNOS

Preencher a apenas os campos em vermelho

1. DADOS DA FEDERAÇÃO E CLUBE/ESCOLA								
FEDERAÇÃO:								
FEDERAÇÃO PAULISTA DE PÁRA-QUEDISMO								
CLUBE/ESCOLA: (NOME OFICIAL POR EXTENSO)								
EURUS CLUBE DE PÁRA-QUEDISMO								
2. DADOS DO ALUNO:								
NOME COMPLETO:		CBPq / CAT.:	CPF:		SEXO:			
							()M ()F	
IDENTIDADE: ORGÃO EXP: NACION			ALIDADE:			DATA DE NASCIMENTO:		
ENDEREÇO:				CIDADE	:		ESTADO:	
E-MAIL:			TI	ELEFONE:		CELULAR:		
			()		()		
3. DADOS DO CURSO:								
DATA DE FORMAÇÃO (1º SA	MAÇÃO (1º SALTO) : TIPO DE CURSO (ASL ou AFF): ÁREA DE SALTO (LOCAL					ESTADO):		
1 1	ASL		F	PIRACICABA / SP				
AERONAVE DE LANÇAMENTO:								
TIPO:	PREFIXO:				LICENÇA:			
CESSNA	PT-							
4. DADOS DO INSTRUTOR RESPONSÁVEL PELA FORMAÇÃO:								
NOME:	REGISTRO CBPq / CATEGORIA							
JORGE AMBRÓSIO FIS	00064 / 23851							
5. DADOS D	OOS MESTRES DE	SALTO (A FORMAÇ	ÃO:	
NOME:			REGISTRO	CBPq / CATEGOR	IA			
6. DADOS DO PESSOAL DE APOIO AO CURSO:								
6.1 OPERADOR DE RÁDIO								
NOME:			REGISTRO	CBPq / CATEGOR	IA			
6.2 DOBRADOR NOME: REGISTRO CBPq / CATEGORIA (caso seja pára-quedista)								
NOME:			REGISTRO	CBPq / CATEGOR	IA (caso s	seja para-que	dista)	
		7.00	NCORDÂN	CIA:				
7. CONCORDÂNCIA:								
Fica previamente acordado que todos os Pilotos, Instrutores, Mestres de Salto, Operadores de Rádio e Dobradores cujos nomes estão sendo inseridos nesta Ficha pelo Responsável pelo preenchimento da mesma, têm o conhecimento deste fato e concordam com a informação que está sendo repassada à CBPq								
DATA DO PREENCHIMENTO DA FICHA:				RESPONSÁVE	L PELO F	PREENCHIME	NTO:	
1 1								