



## CLUBE DE AEROMODELISMO ASAS DE BIGUAÇU

Foto  
3x4

### FICHA DE INSCRIÇÃO

(Documento pendente de aprovação pela diretoria do CAAB)

Nº (Uso do Clube)  Data da Admissão:

Nome completo:

RG:  CPF:  Data De Nascimento:

CNPJ sob n.  Razão Social

Nacionalidade:  Estado Civil:  Profissão:

Endereço:  Nº  Complemento:

Bairro:  Cidade:  Estado:

Cep:  Telefone residencial:  Celular:

Telefone Comercial:  Nº BRA:

<input type="checkbox"/> Aeromodelismo RC	<input type="checkbox"/> Aeromodelismo VCC	<input type="checkbox"/> Helimodelismo
<input type="checkbox"/> Aeromodelismo elétrico	<input type="checkbox"/> Voo a vela	<input type="checkbox"/> Outra modalidade

E-mail:

#### DEPENDENTES

Nome:  Grau:  Data de Nascimento:

Nome:  Grau:  Data de Nascimento:

Declaro estar ciente dos preceitos contidos no Estatuto do Clube de Aeromodelismo Asas de Biguaçu, bem como, estou de acordo com as regras, normas do regimento interno e segurança de voo, estando ciente das responsabilidades penal, administrativa e civil decorrentes da não observância das regras estabelecidas.

Em caso de emergência comunicar imediatamente:

Nome:  Telefone:

Assinatura do associado

Despacho do presidente:

Biguaçu, XX de XXXXXXXX de XXX