



AERoclube DE BEBEDOURO
Rodovia Brigadeiro Faria Lima KM 383
Caixa Postal 118 - Bebedouro/SP
CEP: 14.700-970
Fone/fax: (17)3044-2122
e-mail: aerobebedouro@mdbrasil.com.br

FICHA CADASTRAL DO ALUNO

Nome: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade _____ CEP _____

Tel. Residência: _____ cel: _____

e-mail: _____

RG _____ CPF _____

CÓDIGO ANAC(caso possua) _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

Esta ficha poderá ser preenchida e enviada por e-mail, sendo obrigatória a assinatura da mesma até a data de início do curso, com o pagamento da taxa de inscrição, que poderá ser feita na secretaria do aeroclube.

Declaro ter lido o plano de aulas, onde constam todas as informações relativas ao curso, valores e outros.

Ciente:

Assinatura