



Por favor preencher o formulário com os seus dados e de seus dependentes atualizados e devolvê-lo à Secretaria do Clube até o dia 30/11/2010. Anexe uma foto 3x4 colorida sua e de cada dependente que deva permanecer na qualidade abaixo. As fotos podem ser tiradas na Secretaria do Clube de 2ª a 6ª - feira de 09:00 às 17:30 horas e, aos sábados no horário de 10:00 às 13:00 horas.

Formulário de Recadastramento

Dados do(a) Sócio(a) Titular:

Nome:				Foto 3 x 4 colorida
Nacionalidade:				
Filiação:	Nome do Pai:			
	Nome da Mãe:			
Data de Nascimento:	___/___/___	Estado Civil:		
Profissão:		Empresa:		
C.P.F:				
R.G.:		Orgão Emissor:		

Endereço Residencial:

Logradouro:					
Bairro:					
Cidade:		Estado (UF):		CEP:	
Telefones:		Celular:			
E-mail:					

Endereço Comercial:

Logradouro:					
Bairro:					
Cidade:		Estado (UF):		CEP:	
Telefones:		Celular:			
E-mail:					
Correspondência:	Residencial <input type="checkbox"/>	Comercial <input type="checkbox"/>			

Endereço para Cobrança:

Logradouro:					
Bairro:					
Cidade:		Estado (UF):		CEP:	
A/C:					
E-mail:					

Dados do Cônjuge ou Companheiro (a):

() Cônjuge () Companheira(o)					Foto 3 x 4 colorida
Nome do(a):					
Nacionalidade:					
Filiação:	Nome do Pai:				
	Nome da Mãe:				
Data de Nascimento:	___/___/___	Estado Civil:			
Profissão:		Empresa:			
C.P.F:					
R.G.:		Orgão Emissor:			
E-mail:					

Informações Adicionais:

Deseja receber informações do Iate Clube do RJ via e-mail (Sim/Não)?	
Deseja receber boleto mensal de cobrança via e-mail (Sim/Não)?	

Autorizo os profissionais abaixo a ingressar no Clube:

Motorista:	Nome:	
Babá:	Nome:	
Cuidador / Fisioterapeuta:	Nome:	
Professor/ Personais:	Nome:	

Declaração de Dependentes registrados no Clube:

Filhos e enteados menores de 25 anos, mãe, irmãs, filhas e enteadas enquanto solteiras, viúvas, ou separadas judicialmente.

Foto 3 x 4 colorida	Nome:	
	Data Nasc:	
	Estado Civil:	
	C.P.F:	
	Parentesco:	
E-mail:		

Foto 3 x 4 colorida	Nome:	
	Data Nasc:	
	Estado Civil:	
	C.P.F:	
	Parentesco:	
E-mail:		

Foto 3 x 4 colorida	Nome:	
	Data Nasc:	
	Estado Civil:	
	C.P.F:	
	Parentesco:	
E-mail:		

Foto 3 x 4 colorida	Nome:	
	Data Nasc:	
	Estado Civil:	
	C.P.F:	
	Parentesco:	
E-mail:		

OBS.: Formulário baixado via www.icrj.com.br

Rio de Janeiro, de de 2010.

Assinatura