



FEDERAÇÃO DE
MESATENISTAS
DO CEARÁ

Ficha de Cadastro de Clube

Através da presente, solicito a minha associação junto a Federação de Mesatenistas Cearenses, conforme condições estabelecidas. Segue informações:

DADOS DA INSTITUIÇÃO

Razão Social: _____

Nome de Fantasia: _____

CNPJ: _____ Inscrição Estadual: _____ Data de Fundação: __/__/__

Presidente: _____ Diretor Técnico: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefones: (____) _____ - _____ (____) _____ - _____ (____) _____ - _____

Email: _____

DIRETORIA

Função	Nome	Telefone	Email

A Federação de Mesatenistas do Ceará reserva o direito de aprovar ou não a presente proposta.

Sendo aprovada, coloco-me inteiramente de acordo com todas as obrigações e direitos da Categoria de Associado Contribuinte do qual declaro ser conhecedor.

Fortaleza, ____ de _____ de _____.

Presidente do Clube

DEFERIMENTO:

Esta proposta foi autorizada () rejeitada () pelo Conselho de Administração em reunião realizada em __/__/__.

Presidente

Diretor