



FICHA DE RENOVAÇÃO DE INSCRIÇÃO
GRUPO ALEGRIA DE VIVER

NOME COMPLETO *(sem abreviação)*: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

RG: _____ **CPF**: _____

ENDEREÇO COMPLETO: _____

BAIRRO: _____ **CIDADE**: _____

TELEFONE FIXO: _____ **CELULAR**: _____

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas nesta Ficha Cadastral e assumo as responsabilidades pelas mesmas.

Assinatura do Participante: _____

DATA: ____ / ____ / ____