

FICHA DE ASSOCIAÇÃO - PESSOA FÍSICA

Nome:	Sexo: F() M()
CPF:	CI:
Aniversário:	Data do cadastro:

DADOS COMERCIAIS

Empresa:			
Ramo de atividade:			
Endereço:			
Bairro:	CEP:	Cidade:	UF:
Telefone (DDD+n°):		Fax:	
E-mail:			
Cargo:		Setor:	

DADOS RESIDENCIAIS

Endereço:			
Bairro:	CEP:	Cidade:	UF:
Telefone (DDD+n°):		Celular:	
E-mail:			
Endereço para correspondência: () residencial () comercial			

INFORMAÇÕES

1 – Como ficou sabendo da ABRH-MG?
2 – Qual a sua expectativa em relação à ABRH-MG?

INDICAR A FORMA DE PAGAMENTO:

- () Anuidade para Pessoa Física: R\$ 204,00
() Anuidade para Estudantes de Graduação: () à vista R\$ 117,00
ou () 2 X R\$ 58,50

Belo Horizonte, ____/____/____

Assinatura