

## NOVA MATRÍCULA ACADEMIA UNIVILLE



MODALIDADE:( ) MUSCULAÇÃO ( ) NA		` ,	` '
( ) FUNCIONAL KIDS ( )PILATES (		) MINDFIT ( )DEFE	SA PESSOAL
( )GRUPO DE CORRIDA ( ) AVALIAÇÃ	O FISICA EXTERNA		
DIAS DA SEMANA: ( ) SEGUNDA-FEIRA HORÁRIOS:	. ,	` '	A-FEIRA ( ) SEXTA-FEIRA
FORMA PAGAMENTO:			
PRIMEIRA MENSALIDADE + TAXA DE MA	TRICULA: ( ) BOLETO ( ) (	CARTÃO DE DÉBITO	
PRÓXIMAS MENSALIDADES: ( ) BOLETO	, ,		
DURAÇÃO DO CONTRATO: ( ) ATÉ JUI	• •		
ESCOLHA A OPÇÃO QUE VOCÊ SE ENCA	ΔΙΧΔ·		
( ) ACADÊMICO. CURSO:		MATRÍCULA:	
( )FUNCIONÁRIO OU PROFESSOR. SETO			
( )FAMILIAR DE INTERNO: QUEM			
( ) MELHOR IDADE.			
( ) PARCEIRO/CONVENIADO: ( )EGRES	SO ( ) UDESC ( ) EMPRES	SAS CONVENIADAS. O	QUAL
( )EXTERNO: PÚBLICO EM GERAL			
NOME COMPLETO:			
RG:	ORGÃO EMISSOR:	CPF	
DATA DE NASCIMENTO	E-MAIL		
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		NÚMERO:	— BLOCO/APTO: ———
CEP: BAIRRO:	CIDADE:		ESTADO:
FONE RESIDENCIAL:	CELULAR:_		( )WHATS
PARA SER PREENCHIDO PELA SECRETA	<b>ά</b> RΙΔ·		
NÚMERO DE REGISTRO:			
VALOR DA 1º MENSALIDADE: R\$		01 TAXA DE MAT	rícula:
DEMAIS MENSALIDADES: R\$			
CADASTRO CLIFOR:	Início do Contrato:	Término d	do contrato:
DATA DE LANÇAMENTO:/	Resp. Academia Univille		
QUANDO MENOR DE 18 ANOS:			
NOME RESPONSÁVEL LEGAL:			
CPF: RG:		DATA DE NASCIMEN	NTO:
FONE RESIDENCIAL	COMERCIAL	CELULAI	R

O QUE LEVOU VOCÊ A PROCURAR A ACADEMIA UNIVILLE?			
( ) ESTÉTICA ( ) RECOMENDAÇÃO MÉDICA ( ) CONDICIONAMENTO FÍSICO ( ) ALTO RENDIMENTO/ATLETA			
( ) OUTROS			
COMO CONHECEU?			
( ) UNIVERSIDADE ( ) OUTDOOR ( ) MÍDIAS SOCIAIS ( ) CONVENIO EMPRESA ( ) INDICAÇÃO DE AMIGO ( ) OUTROS			
DATA:/			
ASSINATURA			