



### LOCAL DO EVENTO (Assinalar apenas 01 opção)

- Data: **12/10** - Evento **SEDE SOCIAL** - Sede Social e Esportiva - R. Dr. Joel Lagos, 101 - Jaguaré - São Paulo - SP, 05344-000  
Horário: 10h às 14h
- Data: **13/10** - Evento **ZONA SUL** - ADC ELETROPAULO - Rua Peixe Vivo, R. Helena, 155, São Paulo - SP  
Horário: 10h às 14h
- Data: **20/10** - Evento **GUARULHOS** - SESI GUARULHOS - R. Benedito Caetano da Cruz, 566 - Jardim Adriana, Guarulhos, 07135-151  
Horário: 10h às 14h
- Data: **27/10** - Evento **A.E CARVALHO** - SESI A.E CARVALHO - R. Deodato Saraiva da Silva, 110 - Parque Paineiras, São Paulo - SP, 03694-090  
Horário: 10h às 14h

NOME DO TITULAR			
MATRÍCULA		UNIDADE	
TEL. COMERCIAL		TEL. RESIDENCIAL	
CELULAR		EMAIL	

### APENAS DEPENDENTES LEGAIS

NOME		IDADE	
PARENTESCO		DATA NASC.:	
NOME		IDADE	
PARENTESCO		DATA NASC.:	
NOME		IDADE	
PARENTESCO		DATA NASC.:	
NOME		IDADE	
PARENTESCO		DATA NASC.:	

### ATENÇÃO

**ATENÇÃO:** NO CASO DE NÃO COMPARECIMENTO NO EVENTO SERÁ GERADA UMA MULTA NO VALOR DE R\$ 10,00, POR PESSOA CADASTRADA NA FICHA DE INSCRIÇÃO DO EVENTO, LANÇADA AUTOMATICAMENTE NA FOLHA DE PAGAMENTO DO TITULAR.

APENAS ATENDEREMOS AS CRIANÇAS QUE ESTIVEREM INSCRITAS ANTECIPADAMENTE E APENAS AOS DEPENDENTES LEGAIS DO ASSOCIADO NA **IDADE DE 00 à 12 ANOS**.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

Assinatura do Titular



A ficha de inscrição deve ser enviada para a Administração da ARCO/SPM através do Fax: 11 3832-7378  
ou para o email: [andressa@arcospm.org.br](mailto:andressa@arcospm.org.br)

Favor confirmar a inscrição nos telefones: 11 3641-2723 / 3641-2463