



Registro do Associado

Matrícula:

Dados do Associado

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____

Telefone Residencial: () _____ - _____ Telefone Celular: () _____ - _____

Telefone Comercial: () _____ - _____

E-mail: _____

Observações:

Para qualquer serviço discriminado abaixo, será cobrado um valor de R\$10,00 de inscrição, ou matrícula quando for o caso de cancelamento.

Para inscritos nos serviços Combo de Ginástica, RPM, HIIT, Zumba e Pilates as aulas deverão ser agendadas um dia antes ou no dia da modalidade através do autoatendimento, por telefone ou diretamente na Secretaria da Academia.

O aluno que agendou sua aula poderá cancelar até duas horas antes do início da modalidade, em caso de não comparecimento será cobrada uma multa de R\$24,00 (sem direito a justificativas).

Perfeitamente ciente e de acordo.

Caxias do Sul, ___ de _____ de 20__.

Assinatura

Modalidades

Combo de Ginástica (Body Pump, CX Worx, GAP, Circuito Funcional e Alongamento)

Musculação

RPM

Pilates

HIIT

Grupo de Corrida

Zumba

Atleta/Competição

Data de Inscrição: ___ / ___ / _____

Assinatura

Autorização de Menor

Autorizo a inscrição do meu filho na modalidade citada acima estando ciente de que o não pagamento até vencimento (dia dez de cada mês), acarreta juros e multa.

Assinatura Pais ou Responsáveis



Recreio da Juventude