****

**FICHA DE CADASTRO DE DOJOS**

NOME FANTASIA:

RAZÃO SOCIAL:

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES:

TELEFONE: CELULAR:

E-MAIL:

ENDEREÇO:

NÚMERO: COMPLEMENTO: CEP:

BAIRRO:

CIDADE:

FUKUSHIDOIN:

DIAS E HORÁRIOS DOS TREINOS:

FAVOR ENCAMINHAR PARA O E-MAIL **cadastrosaikidominas@gmail.com**

- ENCAMINHAR UMA FOTO O COMPROVANTE DE DEPÓSITO DE R$ 100,00 (BANCO DO BRASIL – AGÊNCIA 3857-1, CONTA: 111048-9, CNPJ: 07.250.688/0001-07) REFERENTE A ANUIDADE.