



TERMO DE DESISTÊNCIA ESPORTIVA

Eu, _____, ()
proprietário / () dependente do Título Patrimonial nº _____,
solicito que seja efetuada a exclusão de (nome do dependente) _____
_____ da modalidade _____
_____ bem como a exclusão da taxa desta modalidade, no
valor mensal de R\$ _____, de minha mensalidade a partir de
____/____/____.

Data: ____/____/____

Associado

Recebido: _____
Funcionário