

RECIBO

Nome do(a) aluno(a)..... ano escolar.....Data nasc...../...../.....

Assinale com um X o curso de treinamento esportivo em que pretende se inscrever.

HORÁRIO	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA
18h15 às 19h15	FUTSAL MISTO	FUTSAL MISTO	FUTSAL MISTO	FUTSAL MISTO
Periodicidade de 2 vezes na semana	1º e 2º ano ()	3º ao 4º ano ()	1º e 2º ano ()	3º e 4º ano ()

Formas de pagamento:

() Anual - R\$ 1.560,00 – 10% de desconto para pagamento à vista ou em 5 cheques pré-datados;() Semestral - R\$ 780,00 – 5% de desconto para pagamento à vista ou em 3 cheques pré-datados;

Responsável financeiro:.....

Referente Treinamento Esportivo 2019.

Data: / / 2019

Valor Total R\$

Emitente_____
Financeiro**RECIBO**

Nome do(a) aluno(a)..... ano escolar..... Data nasc...../...../.....

HORÁRIO	TERÇA-FEIRA	QUARTA-FEIRA	QUINTA-FEIRA	SEXTA-FEIRA
18h15 às 19h15	FUTSAL MISTO	FUTSAL MISTO	FUTSAL MISTO	FUTSAL MISTO
Periodicidade de 2 vezes na semana	1º e 2º ano ()	3º e 4º ano ()	1º e 2º ano ()	3º e 4º ano ()

Formas de pagamento:

() Anual - R\$ 1.560,00 – 10% de desconto para pagamento à vista ou em 5 cheques pré-datados;() Semestral - R\$ 780,00 – 5% de desconto para pagamento à vista ou em 3 cheques pré-datados;

Responsável financeiro:.....

Referente Treinamento Esportivo 2019.

Data: / / 2019

Valor Total R\$

Emitente_____
Financeiro