

REQUERENTE

Nome: _____		CPF: _____	Relação com o clube: <input type="checkbox"/> Sócio <input type="checkbox"/> Não-sócio <input type="checkbox"/> Agência BB	
Telefones: _____		Celular: _____		
Data da Reserva: _____ / _____ / _____		Dia da Semana: _____		<input type="checkbox"/> Almoço <input type="checkbox"/> Janta <input type="checkbox"/> Coquetel <input type="checkbox"/> Outro: _____
Dependência Solicitada: <input type="checkbox"/> Sede Social <input type="checkbox"/> Quiosque nº _____ <input type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/> Outro: _____		Evento: () Confraternização () Aniversário () Formatura () Casamento () Outros		Nome: _____ _____ _____ _____
Nº de convidados: _____	Horário: Início _____:_____ hs Fim _____:_____ hs			
Decoração: <input type="checkbox"/> Sim – Responsável Nome: _____ <input type="checkbox"/> Não Telefone: _____			Início Decoração: Data: _____ / _____ / _____ Hora: _____:_____	
Música Ambiente: <input type="checkbox"/> Sim – Responsável Nome: _____ <input type="checkbox"/> Não Telefone: _____				

AUTORIZAÇÃO

Caso minha proposta de reserva seja aceita, desde já autorizo o débito das taxas em minha contra corrente número: _____ agência: _____.

Frederico Westphalen-RS, _____ / _____ / _____

Assinatura

Recebido em: _____ / _____ / _____ às _____:_____ horas.

Assinatura da secretária

DIRETORIA

Analisado em: _____ / _____ / _____

- APROVADO
 REJEITADO
 POSTERGADO

Carimbo e assinatura diretoria

Valor cobrado:

AABB R\$
Ecônomo R\$
TOTAL R\$

PAGAMENTO

() Sim, no valor de R\$ _____,00 em _____ / _____ / _____ por () DEBITO EM CONTA () BOLETO

Observações: _____