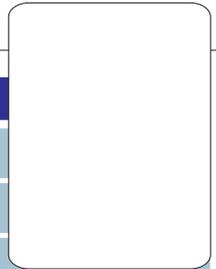


# Ficha Cadastral

**Nome:****Categoria:****Número do Associado:****E-mail:****Pai:****Mãe:****Identidade:****Órgão:****Estado:****CPF:****Data nascimento:****Tel Cel:****CEP:****Endereço:****Bairro:****Cidade:****UF:****Tel Res:****Dados Profissionais****Local de Trabalho:****Tel Com:****Profissão:****Cargo:****Dependentes**

Nome	CPF / RG	Parentesco	Nascimento

**Forma de Pagamento** **Boleto Bancário** **Débito em Conta Corrente (Banco do Brasil)****Agência:****C/C:**

Autorizo o Banco do Brasil a debitar em minha conta corrente o valor da mensalidade da AABB Feira de Santana, comprometendo-me a manter em minha conta, saldo suficiente para tal finalidade.

**Assinatura:**

Responsabilizo-me pela exatidão de todos os dados informados nesta proposta e por quaisquer danos causados ao Clube por mim e/ou meus dependentes.

Feira de Santana - BA, / / . Assinatura proponente:

**Apresentação:**

Eu \_\_\_\_\_ associado nº \_\_\_\_\_, de acordo com o estatuto em vigor, indico o proponente desta, meu(a) \_\_\_\_\_ para associa-se na AABB Feira de Santana, desde já, me responsabilizando pela exatidão dos dados informados e por quaisquer danos causados pelo proposto e/ou seus dependentes ao Clube.

Feira de Santana - BA, / / .

**Assinatura:****Aprovação****Aprovado em:** / / .**Presidente:****Vice presidente:**