

PROPOSTA DE ADESÃO

Categoria: () Efetivo () Comunitário

Proponente	Nome: _____
	RG: _____ Órgão Emissor: _____ Dt Emissão: ___ / ___ / _____
	CPF: _____ . _____ . _____ - _____ Data de Nascimento: ___ / ___ / _____
	Estado Civil : _____ Sexo: () Masculino () Feminino
	Filiação - Pai: _____ Mãe: _____
	Telefone: Res: (____) _____ - _____ Cel: (____) _____ - _____ Naturalidade: _____
	Endereço: _____ Nº: _____
	Bairro: _____ Cep: _____ - _____ Cidade: _____ UF: _____
Email: _____	

Dependentes	Esposo(a), Companheiro(a), Filhos(as) até 21 anos se solteiros (24 anos se universitário), ou outro que seja comprovadamente dependente econômico do Proponente.			
	Nome	Relação	Data Nasc.	Estado Civil

Pagamento da Mensalidade: <i>(Preferencialmente débito em conta corrente ou poupança)</i>	
<input type="checkbox"/> Débito em conta corrente <input type="checkbox"/> Débito em poupança <input type="checkbox"/> Boleto <input type="checkbox"/> Débito em Contracheque Convênio _____	No caso de Débito em Conta ou Poupança, preencha os campos abaixo: Banco do Brasil: Agência: _____ - ___ Conta/Poupança: _____ - ___ Titular: _____ Assinatura e autorização de débito do Títular: _____

Estou ciente de que o não pagamento de 3 (três) mensalidades, consecutivas ou não, implicará no cancelamento da associação, e poderá não ser readmitido.

Declaro ter conhecimento e cumprir o Estatuto do Clube, Regimento Interno, Regulamento de Eleições e Regulamento Geral de Competições.

Acopiara (CE), ___ de _____ de _____

Proponente

Presidência:
Data: ___ / ___ / _____

Acolhimento da Proposta:
Nome: _____