

Relatórios de Visitas - CHECKLIST



Nome: _____

ANEXO 01
Assistência aos CESABBs
Relatórios de visitas

CESABB Cons. Microrregional Sup. Cons. Microrregional

AABB Visitada/UF: _____

Data da visita: _____

1. Informações Administrativo-Financeiras

nº de associados: () valor médio das mensalidades:
nº de funcionários da AABB:() ()
 Todos os funcionários são registrados Possui funcionários sem registro
Quantos? ()

1.1 A AABB possui Diretoria constituída? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Data do mandato: INÍCIO: _____	1.2 Ata de Eleição Registrada ? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não TÉRMINO: _____
--	---

1.3 A AABB possui Conselho Fiscal? **1.4 Existe membro do Cons. Fiscal indicado pela agência?** Sim não
 sim não

1.5 A AABB possui Cons.Deliberativo? **1.6 O Presidente possui Disponibilidade ?**
 sim não Integral Parcial não possui

1.7 Situação da Cessão Integral/Liberação Parcial
 solicitada não solicitada não tem interesse

1.8 A AABB possui Seguro Patrimonial ? **1.9 A AABB possui Seguro de Resp. Civil**
 sim não sim não
Citar: _____

1.10 Possui alvará de funcionamento? **1.11 Possui Estatuto adequado ao código civil?**
 sim não sim não

1.12 Possui Regimento Interno? **1.13 Possui Escritura do Imóvel?**
 sim não sim não

1.14 Possui Regulamento de Eleições? **1.15 Situação financeira?**
 sim não Superavitária Deficitária Equilibrada

1.16 Possui dívidas financiadas com terceiros (inclusive a FENABB) ?
 sim não

Citar: _____

1.17 Possui dívidas com fornecedores em atraso ?
 sim não

Citar: _____

1.18 Passivos com Tributos (IPTU/INSS/Receita Federal/ITR/FGTS)
 sim não

Citar: _____

1.19 Situação do Bar e restaurante
 administrado pela AABB terceirizado c/ contrato de comodato
 terceirizado sem contrato de comodato não possui

1.20 Situação do caseiro/ecônomo
 possui caseiro em situação regular (com registro e contrato de aluguel)
 possui caseiro em situação irregular (sem registro e/ou contrato de aluguel)
 não possui caseiro

1.21 Possui serviços terceirizados?

() sim () não
Citar: **FENABB**
Federação das ABBs

1.22 Situação Contábil

() Contabilidade Estruturada () Não possui Contabilidade -
() não possui apenas acompanhamento da conta caixa

1.23 Possui outras atividades desenvolvidas na AABB?

() natação () academia () escolinhas
() Outros / Citar _____ () não possui

1.24 Possui controle de acesso de sócios automatizada?

() sim () não

1.25 Participa dos programas da FENABB?

Programa Financeiro () sim () não

Programa Esportivo

Jornadas Esportivas () sim () não
Jornadas Esportivas de funcionários BB () sim () não
Competições Citadinas () sim () não
CINFAABB () sim () não

Programa Sociocultural

Evento Super, GEREV, GEPES, CSL e CSO () sim () não
FENABB Cultural () sim () não
Evento APABB () sim () não
Coral () sim () não
Concurso Cultural de AABBs (novo) () sim () não

Programa Socioeducativo

AABB Comunidade () sim () não

2. Estado de Conservação das Instalações

2.1 Sede Social

() bom () necessitando pequenas reformas
() necessitando de uma nova estrutura () não possui

2.2 Salão Social

() bom () necessitando pequenas reformas
() necessitando de uma nova estrutura () não possui

2.3 Piscinas

() bom () necessitando pequenas reformas
() necessitando de uma nova estrutura () não possui

2.4 Ginásio

() bom () necessitando pequenas reformas
() necessitando de uma nova estrutura () não possui

2.5 Quadra de Esportes

() bom () necessitando pequenas reformas
() necessitando de uma nova estrutura () não possui

2.6 Campos de Futebol

() bom () necessitando pequenas reformas
() necessitando de uma nova estrutura () não possui

2.7 Banheiros/Vestiários

() bom () necessitando pequenas reformas
() necessitando de uma nova estrutura () não possui

2.8 Bar/Restaurante

bom () necessitando pequenas reformas
 necessitando de uma nova estrutura () não possui

Presidente da AABB
carimbo e assinatura

3. Outros Assuntos e Propostas Apresentadas

OBS.: Este relatório é especificamente para viagens a devendo as reuniões constar obrigatoriamente de Ata.
Deverá ser preenchido um formulário para cada viagem;

carimbo e assinatura do responsável pelas
informações

4. Parecer do CESABB

Presidente do CESABB
carimbo e assinatura