

CLUBE DE ESPORTES OS GOIABAS

FICHA DE ASSOCIADO N.º _____

Data de Abertura: ___/___/___

Código do Associado _____

Através da presente, solicito a minha Associação junto ao Clube de Esporte OS GOIABAS, conforme condições estabelecidas. Segue informações:

DADOS PESSOAIS

Nome: _____ RH: _____

Nacionalidade: _____ Data Nascimento ___/___/___ Município: _____ UF: _____

Filiação: Nome Pai _____ Nome Mãe: _____

Escolaridade: _____ Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____ Emitida em: ___/___/___

CPF: _____ Profissão: _____

Telefones de Emergência: _____ Falar com: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua/Av/outros: _____

Número: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefones: _____ Celular: _____ e-mail: _____

ENDEREÇO COMERCIAL

Empresa: _____

Rua/Av/outros: _____

Número: _____ Complemento : _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefones: _____

O Clube de Esportes OS GOIABAS, se reserva o direito de aprovar ou não a presente proposta. Sendo aprovada, coloco-me inteiramente de acordo com todas as obrigações e direitos da Categoria de Associado Contribuinte do qual declaro ser conhecedor.

Anexar cópias de: Comprovante de Residência, CPF, Carteira de Identidade e Foto 3x4

Local e Data: _____

Assinatura: _____

DEFERIMENTO: Esta proposta foi autorizada () rejeitada () pelo Conselho de Administração em reunião realizada em ___/___/___.

Presidente: _____ Diretor : _____