

PROPOSTA PARA ASSOCIADO

Foto Candidato	Foto Consorte	TÍTULO	CATEGORIA FAMILIAR <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
		QUADRO EM	SAÍDA DO QUADRO EM

De acordo com os Estatutos, propomos para Associado (a)

Nome

(Por extenso)

Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data de Nascimento	Nacionalidade	Naturalidade
R.G.	C.P.F.	Estado Civil	
Nome do Pai		Nome da Mãe	
Empresa		Profissão	

Endereço residencial			nº
Complemento	Bairro	Cidade	
Estado	CEP	e-mail	
Telefone residencial	Fax residencial	Celular	

Endereço comercial			nº
Complemento:	Bairro	Cidade	
Estado	CEP	e-mail	
Telefone comercial	Fax comercial		
Qual o seguro saúde cadastrado:			

Deseja receber as suas correspondência em qual endereço ? Residencial Comercial

PROPONENTES

1º NOME	Telefone
Assinatura	Nº do Título
2º NOME	Telefone
Assinatura	Nº do Título

Há quanto tempo conhece os apresentantes?

Nome da esposa, filhos e dependentes permitidos pelo Estatuto:

	Nome	Sexo	Nascimento	RG	CPF	Parentesco
1)						
2)						
3)						
4)						
5)						
6)						

Atividades profissionais desenvolvidas nos últimos dez anos:

Clubes, no Brasil ou no Exterior, aos quais pertence ou tenha pertencido:

1)
2)
3)

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS: (Via Anexo)

O candidato declara ter ciência de que, se a totalidade dos documentos não for apresentada, a expedição da Carteira Social e o direito de frequência às dependências sociais estarão subordinadas à apresentação dos documentos, de forma tal que fiquem perfeitamente corroboradas todas as informações constantes da proposta.

O (a) candidato (a) declara serem exatos todos os dados, informações e documentos constantes desta proposta. Declara também, ter perfeito conhecimento das disposições estatutárias, comprometendo-se a cumpri-las rigorosamente, quer como candidato (a), quer como associado(a), e de que só poderá frequentar a sede após ter sido considerado(a) habilitado(a) pela Comissão de Sindicância e ter satisfeito todas as exigências formuladas.

Barueri, _____ de _____ de 2.0 _____

(Assinatura do Candidato)

PROCESSO NA COMISSÃO DE SINDICÂNCIA**APROVAÇÃO**

ACEITA	REPROVA
---------------	----------------

Data	Visto
------	-------

PROCESSO DA DIRETORIA**APROVAÇÃO**

ACEITA	REPROVA
---------------	----------------

Data	Visto
------	-------

PROCESSO NA SECRETARIA

Declaro que examinei cuidadosamente os documentos apresentados, acima relacionados, estando todos em perfeita ordem. Conferi o preenchimento desta proposta, arqueei o envelope contendo as fotos e registrei-a no livro competente.

Barueri, _____ de _____ de 2.0 _____

(Chefe da Secretaria)

Visto da Tesouraria certificando a inexistência de débitos:		Data
Taxa Transferência	Rec. nº	Valor
Taxa Expediente.	Rec. nº	Valor
Parcela de Título	Rec. nº	Valor