

Ficha Cadastral

Nome:			
Categoria:		Número do Associado:	
E-mail:			
Pai:		Mãe:	
Identidade:		Órgão:	Estado:
CPF:	Naturalidade:	Data nascimento: / /	
CEP:	Endereço:		
Bairro:	Cidade:	UF:	Tel Resid.

Dados Profissionais

Local de Trabalho:		Tel. Com:	Celular:
--------------------	--	-----------	----------

Dependentes

Nome	Sexo	Parentesco	Nascimento

Autorização para débito em conta corrente

Sim	Não	Agência:	C/C:
-----	-----	----------	------

Autorizo o Banco do Brasil a debitar em minha conta corrente o valor da mensalidade da AABB Salvador e as despesas de minha responsabilidade na Agremiação, comprometendo-me a manter em minha conta, saldo suficiente para tal finalidade.

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

Salvador-BA, / / Assinatura proponente: _____

Apresentação

A Associação Nacional dos Servidores da Justiça do Trabalho – ANAJUSTRA, de acordo com os estatutos em vigor, indico o proponente acima, meu(minha) associado(a) para associado da AABB Salvador, desde já, me responsabilizando pela exatidão dos dados informados e por quaisquer danos causados pelo proposto e/ou seus dependentes ao Clube.

Salvador-BA, / / . Assinatura proponente: _____

Aprovação

Aprovado em: / / .

Presidente

Vice-presidente