

# Associação Atlética Banco do Brasil

Av. Ana Costa, 442 – Tel/Fax: (13) 3289-4334 – Santos

e-mail: [aabb.santos@vipway.com.br](mailto:aabb.santos@vipway.com.br)

## FICHA DE INSCRIÇÃO E CADASTRO DE SÓCIOS

1. SÓCIO EFETIVO ( ) 3. SÓCIO CONVIDADO ESPECIAL ( )  
2. SÓCIO PARENTE ( ) 4. SÓCIO DEPENDENTE ESPECIAL ( ) DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### PREENCHER A MÁQUINA OU EM LETRA DE FORMA

NOME: \_\_\_\_\_  
DATA DE ADMISSÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ DATA DE NASC.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
SEXO: Masc. ( ) Fem. ( ) EST. CIVIL: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
PROFISSÃO: \_\_\_\_\_ RENDA MENSAL \_\_\_\_\_  
LOCAL DE TRABALHO OU EMPRESA: \_\_\_\_\_  
AGÊNCIA \_\_\_\_\_ SETOR: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_  
REFERÊNCIA: \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_

### **DEPENDENTES**

#### 1) CONJUGE:

NOME: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
DATA DE NASC.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

#### 2) PARENTESCO: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
DATA DE NASC.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

#### 3) PARENTESCO: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
DATA DE NASC.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

#### 4) PARENTESCO: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
DATA DE NASC.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

#### 5) PARENTESCO: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
DATA DE NASC.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### **FORMA DE PAGAMENTO**

- ( ) DÉBITO EM CONTA – Nº CÓG.AG.: \_\_\_\_\_ Nº C/C: \_\_\_\_\_  
( ) FICHA DE COMPENSAÇÃO **MENSALIDADE PARA SÓCIO COMUNITÁRIO = R\$44,00**

### **RECISÃO CONTRATUAL**

Para efetuar desligamento do clube apresentar carta informando o motivo e protocolar na secretaria, juntamente com as carteirinhas.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

- a) Anexar xérox de um documento de cada inscrito e comprovante de residência/renda. (funcionários do Banco do Brasil não precisam);  
b) Anexar duas fotos 3x4 de cada inscrito;  
c) **APRESENTANTE** ( ANAJUSTRA – Associação Nacional dos Servidores da Justiça do Trabalho).

NOME: \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

Funcionário que acolheu a proposta: \_\_\_\_\_  
DEFERIDO EM  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_