

Associação Atlética Banco do Brasil – Uberaba/MG					USO DO CLUBE	
CADASTRO DE SÓCIO					SÓCIO Nº _____	
Nome			Matrícula BB		CATEG. _____	
Data de Nascimento			Estado Civil	Natural de	CPF	
Endereço Residencial		Telefone	Cidade/Estado	CEP		
Empresa/ Local onde trabalha		Profissão	Telefone Comercial			
Endereço Comercial		CEP / Cidade / Estado				
Filiação: Pai:					E-mail:	
Mãe:						
Relação de Dependentes						
Nome	Parentesco	Data de Nascimento	Estudante			
			Sim	Não		
01)						
02)						
03)						
04)						
05)						
06)						

PROPOSTA PARA SÓCIO

Senhor Presidente,

Solicito-lhe que seja permitido ao proposto _____ e seus dependentes freqüentar as instalações da AABB – Uberaba, como sócio _____, na forma do Estatuto vigente. Declaro-me, desde já, responsável pelo comportamento das pessoas aqui mencionadas. Uberaba (MG), ___/___/___.

Apresentado pela Associação Nacional dos Servidores da Justiça do Trabalho – ANAJUSTRA.

Matrícula/Banco

Nome

Assinatura

CONSIDERAÇÕES IMPORTANTES / DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

1. Anexar duas fotos 3x4 do proponente de 01 de cada dependente
2. Estou ciente de que esta proposta de filiação dependerá de ser aprovada pela diretoria da AABB; desde já, declaro aceitar todos os dispositivos estatutários da Associação e assumo a responsabilidade pelas informações prestadas.
3. Terão acesso ao clube, além do sócio e, mediante a apresentação da carteira de identificação social, os seus dependentes, assim considerados: esposa (o), filho (os) até 24 anos, pais e sogros a partir de 60 anos e companheira(o).
4. A inscrição de companheira (o) como dependente de associado (a) somente será aceita se apresentada declaração firmada por 2 (duas) testemunhas.

5. A mudança de endereço residencial deverá ser imediatamente comunicada a secretaria do clube.
6. O sócio inadimplente por 4 (quatro) meses consecutivos terá sua filiação cancelada. Para retomar à condição de sócio terá a sua proposta novamente estudada e, se provada, deverá quitar os débitos nas condições em que forem estabelecidas.
7. A mensalidade correspondente deverá ser: () debitada na minha c/c bancária conf. Autorização
() cobrada através de boleto bancário
8. Autorizo o banco _____ agência / prefixo _____ a debitar, mensalmente, na minha conta corrente número _____ valor correspondente a mensalidade devida à AABB – Uberaba.

Uberaba (MG), ___/___/___ Nome / Assinatura _____

Mensalidade Sócio Comunitário = R\$ 79,00

Mensalidade Sócio Individual = R\$ 50,00

USO DO CLUBE

APROVADA EM REUNIÃO DE ___/___/___

OBS:

Presidente