Associação Atlética Banco do Brasil - AABB RECIFE
Av. Dr. Malaquias, 204 - Aflitos - Recife-PE - Fone/Fax: (81) 3117.6090
aabb@aabbrecife.com.br - www.aabbrecife.com.br - CNPJ 10.934.610/0001-16

PROPOSTA DE ADESÃO

Categoria	Mensalidade
☐ Efetivo	R$
☐ Especial	R$
☐ Parente	R$
☐ Comunitário	R$

Jóia/Adesão: R$

1) DADOS DO PROPOSTO

NOME | NASCIMENTO

NACIONALIDADE | ESTADO CIVIL | R.G.: / CPF: | PROFISSÃO

ENDEREÇO | FONE / CELULAR

BAIRRO | CIDADE/UF | CEP | E-MAIL

2) DADOS PROFISSIONAIS

EMPRESA | CARGO

ENDEREÇO/BAIRRO | FONE / CELULAR

CIDADE/UF | SITE | E-MAIL

3) DADOS DO(S) DEPENDENTE(S)

NOME	PARENTESCO	NASCIMENTO
NOME	PARENTESCO	NASCIMENTO
NOME	PARENTESCO	NASCIMENTO
NOME	PARENTESCO	NASCIMENTO
NOME		

4)FORMAS DE PAGAMENTO

☐ **Débito em Conta** ☐ **Boleto** (vencimento dia 05 de cada mês)

Após o vencimento do boleto, caso o associado opte por pagar na secretaria da AABB Recife, ao valor serão acrescidos multa, juros e despesas bancárias.

a) No caso de Débito em Conta, preencha os campos abaixo:

C/C BANCO DO BRASIL | AG./PREFIXO | NOME DA AGÊNCIA | TITULAR DA CONTA

ASS. TITULAR DA CONTA

Data do Débito
Comunitários: ☐05 ☐10 ☐15 | Efetivos: ☐20 de cada mês

5) OUTRAS INFORMAÇÕES

a) **A falta de pagamento** de 03 (três) mensalidades, consecutivas ou não, acarreta eliminação do associado do quadro social dessa AABB.

b) <u>Documentação exigida</u>: RG e CPF do proponente, Certidão de Casamento, comprovante de residência, Certidão de Nascimento ou RG do(s) filho(s), 01 foto 3x4 do titular e dos dependente(s).

c) **Associado Proponente:**.....

Matrícula:..... Parentesco:.....

REGIMENTO INTERNO - Art. 5º: Ocorrendo exclusão de associado Efetivo, Especial ou Benemérito do quadro social da AABB, exceto no caso de falecimento, o associado Parente por ele proposto migrará para a categoria Comunitário, após comunicado formal pela ASSOCIAÇÃO.

d) **Referências Pessoais:** 1- Nome:..... Fone:.....

2- Nome:..... Fone:.....

e) O proposto receberá, após aprovação desta proposta, cópia do Regimento Interno Geral da Associação.

Declara que recebeu nesta data _____/_____/_____

PROPOSTO (candidato) | **PROPONENTE (associado)**

OBSERVAÇÕES (SECRETARIA)

.....

.....

.....

PARECER: **Data** _____/_____/_____

Atendente | **Supervisão**

DESPACHO: **Data** _____/_____/_____

Conselho de Administração