



Convênio: () BB Turismo () AFP - Procempa
() Aiec () Adufrgs
() AFC - Cassi (X) Anajustra

Matrícula AABB n.º _____

Associação Atlética Banco do Brasil - Porto Alegre-RS

Sr. Presidente,

Eu, _____, abaixo assinado, venho propor a minha adesão ao convênio acima assinalado, passando a fazer parte do quadro social desta Associação como associado-conveniado, com direitos e obrigações estipuladas no Estatuto Social e Regimento Interno. Declaro, ainda, que o Proposto não tem nada que o desabone para o convívio em nossa Associação.

Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras pelas quais assumo plena e total responsabilidade. Declaro ainda estar ciente do seguinte:

1. A proposta ora apresentada será apreciada pela AABB, sendo facultada a sua recusa, sem a necessidade de se prestar quaisquer esclarecimentos, sendo também apreciada sob a forma das condições preconizadas com o Termo de Convênio firmado com a instituição acima indicada.;
2. No caso de aprovação da proposta, o proponente passará à condição de associado-conveniado, com direitos e obrigações estipuladas no Estatuto Social e Regimento Interno da Associação;
3. O acesso às dependências da Associação somente será permitido mediante a apresentação da carteira social na portaria;
4. O proposto assume o pagamento da mensalidade social estipulada para a condição de Associado -conveniado.

Porto Alegre (RS), ____ de _____ de _____.



Assinatura do Proponente

Uso da AABB	Uso da Entidade Conveniada
Informações da Central de Atendimento: ____/____/____ _____ <i>Coordenador Atendimento</i>	Declaramos que o proponente tem vínculo com nossa entidade e atende as condições do Convênio firmado com a AABB, ____/____/____
Parecer do Conselho de Administração: ____/____/____ _____ <i>Presidente</i>	_____ <i>Assinatura do responsável</i>

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA

Autorizo a Associação Atlética Banco do Brasil Porto Alegre (RS), a efetuar o débito relativo às mensalidades sociais e demais obrigações decorrentes de meu relacionamento com o Clube em minha conta corrente abaixo qualificada:

Nome do Titular da Conta: _____

Banco: () Banco do Brasil () Banrisul () Bradesco () Itaú () Unibanco

Prefixo da Agência (com DV): _____

Nome da Agência: _____

Número da Conta (com DV): _____

Data do débito: () dia 10 () último dia útil do mês

Porto Alegre (RS), ____ de _____ de _____.



Assinatura do Titular da Conta

ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA BANCO DO BRASIL

Av. Cel Marcos, 1000 – CEP 91760 000 – Bairro Ipanema – Porto Alegre RS

Fone: (51) 3243-1000 Fax: (51) 3243-1099 – www.aabbportoalegre.com.br – email: atendimento@aabbportoalegre.com.br



Convênio: () BB Turismo () AFP - Procempa
() Aiec () Adufrgs
() AFC - Cassi (X) Anajustra

Matrícula AABB n.º _____

Dados Pessoais

Nome Completo: _____
CPF: _____ - _____ Data de nascimento: ____/____/____ Sexo: Feminino Masculino
Grau de Instrução: _____ Estado Civil: Solteiro Divorciado Viúvo
Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____ Casado Separado Outro
Endereço Residencial: _____
Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____
Telefone Residencial: _____ Telefone Celular: _____
E-mail _____

Dados Profissionais

Profissão: _____ Cargo: _____
Nome da Empresa: _____
Endereço Comercial: _____
Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____
Telefone Comercial: _____
Renda Familiar Mensal: até R\$ 2.5 mil de R\$ 2,5 mil até R\$ 5 mil de R\$ 7 mil até R\$ 10 mil
 de R\$ 10 mil até R\$ 15 mil de R\$ 15 mil até R\$ 20 mil acima de R\$ 20 mil

Dependentes

Nome	Parentesco	Sexo	Data de Nascimento
		<input type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/> Masc	____/____/____
		<input type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/> Masc	____/____/____
		<input type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/> Masc	____/____/____
		<input type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/> Masc	____/____/____
		<input type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/> Masc	____/____/____

Outros Dados

Você ficou conhecendo a AABB através de: Evento (qual?): _____ Outdoor Amigos
 Jornal (qual?): _____ Escola (qual): _____
Referências Bancárias: _____
Referências Comerciais: _____

Áreas de interesse do proponente e sua família:

- **Esporte:** Futebol - Volei - Tênis - Bocha - Futsal - Musculação - Ginástica - Yoga - Balet
 Artes Marciais - Ginástica Rítmica - Outros _____
- **Cultura:** Tradições Gaúchas - Dança - Culinária - Coral - Artes Plásticas - Cursos -
 Outros _____
- **Lazer:** Leitura - Cinema - Teatro - Turismo - Gastronomia - Festas Teen (até 14 anos) -
 Festas jovens (a partir de 15 anos) - Festas anos 80 - Festas temáticas - Outros _____

Outras áreas de interesse: _____

Documentos Necessários:

Cópia da Carteira de identidade do proponente / Cópia da carteira de identidade ou certidão de nascimento dos dependentes / Cópia da certidão de casamento ou declaração de união estável / cópia de documento de vínculo com a entidade conveniente

ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA BANCO DO BRASIL

Av. Cel Marcos, 1000 – CEP 91760 000 – Bairro Ipanema – Porto Alegre RS
Fone: (51) 3243-1000 Fax: (51) 3243-1099 – www.aabbportoalegre.com.br – email: atendimento@aabbportoalegre.com.br