



PROPOSTA PARA ASSOCIADO DO CLUBE DE VARGINHA

CATEGORIA: _____ CÓD. ASSOCIADO: _____ CÓD. TÍTULO _____

Nome:

CPF: RG: Data de Nasc. :/...../.....

Estado Civil: Profissão:

Endereço:

Bairro: CEP: Cidade: UF:

Tel.: Tel.: Celular:

E-mail:

Cônjuge e Filhos

Nome: Parentesco.....

CPF: RG: Telefone..... Data de Nasc. :/...../.....

E-mail:.....

Nome: Parentesco.....

CPF: RG: Telefone..... Data de Nasc. :/...../.....

E-mail:.....

Nome: Parentesco.....

CPF: RG: Telefone..... Data de Nasc. :/...../.....

E-mail:.....

Nome: Parentesco.....

CPF: RG: Telefone..... Data de Nasc. :/...../.....

E-mail:.....

Nome: Parentesco.....

CPF: RG: Telefone..... Data de Nasc. :/...../.....

E-mail:.....

Abonado pelos Associados:

.....
.....

Pessoas residentes em Varginha que possam dar informações sobre o candidato (Nome e telefone)

Varginha,..... de de 20__.

Assinatura do Candidato

OBSERVAÇÕES:

Documentos necessários para adesão Individual:

- RG ou certidão de nascimento;
- 1 foto 3 x 4 recente e
- Comprovante de residência.

Valor: R\$ 250,00 (adesão) + R\$ 10,00 (taxa de cadastro) + R\$ 65,00 (mensalidade do mês corrente).

Documentos necessários para adesão Familiar:

- Certidão de casamento original;
- Certidão de nascimento dos filhos;
- 1 foto 3 x 4 recente de todos e
- Comprovante de residência.

. Limite de idade para ser dependente: filhos até 24 anos.

. Não será aceita Xerox colorida de fotos e nem fotos aproveitadas de outros documentos. Sem as fotos e as cópias das certidões, a ficha não será aceita.

Valor: R\$ 500,00 (adesão) + R\$ 10,00 (taxa de cadastro de cada um) + R\$ 75,00 (mensalidade do mês corrente).

Sujeita a aprovação.