



## 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 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

**OBSERVAÇÕES:**

**Documentos necessários para adesão Individual\*:**

- Cópia do RG e CPF;
- 1 foto 3 x 4 recente e
- Comprovante de residência.

**Valor:** R\$ 250,00 (adesão) + R\$ 10,00 (taxa de cadastro) + R\$ 77,00 (mensalidade do mês corrente).

**Documentos necessários para adesão Familiar\*:**

- Certidão de casamento original e cópia;
- Cópia do RG e CPF de todos;
- 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\$ 87,00 (mensalidade do mês corrente).

*\*Sujeita a aprovação.*

*\*\*Valores válidos até 31/12/2018*