

INDICAÇÃO DE NOVO ASSOCIADO**Sócio Indicador:**

Nome

Código

Associado desde

Categoria do associado:

 Efetivo Efetivo Individual Familiar Familiar Individual Comunitário Com. Individual**Indico a admissão ao quadro de associados de:****Dados Pessoais**

Nome

Sexo

 M F

Estado Civil

 Solteiro Casado Separado Divorciado Viúvo

Nascimento

CPF

RG

Órgão Expedidor

Filiação

e

Endereço

Número

Complemento

Bairro

Cidade

UF

CEP

Telefone

Celular

E-mail

Dados Profissionais

Profissão

Local de Trabalho

Endereço

Número

Complemento

Bairro

Cidade

UF

CEP

Telefone

E-mail

Categoria do novo associado: Efetivo Efetivo Individual Familiar Familiar Individual Comunitário Com. Individual**Forma de Pagamento da Mensalidade** Débito em Conta Corrente no Banco do Brasil* Boleto Bancário*

Agência: _____ Conta Corrente: _____

*Enviado por e-mail ou retirado na secretaria do clube.

*Autorizo o débito, na conta corrente de minha titularidade, de quaisquer despesas efetuadas por mim e/ou meus dependentes, obrigando-me a manter saldo disponível para os débitos.

Dia de vencimento da mensalidade: 10 20 30

RELAÇÃO DE DEPENDENTES

DEPENDENTE 1 - () S () N	Nome		
	Sexo () M () F	CPF	Nascimento
	RG	Órgão Expedidor	Grau Parentesco
	Celular	E-mail	
	Documento Comprobatório de Vínculo e/ou Dependência Econômica () Certidão de Casamento () Documento de Identidade () Declaração de Imposto de Renda PF () Certidão de Nascimento () Declaração de União Estável/Namoro () Termo de Tutela/Curatela		

DEPENDENTE 2 - () S () N	Nome		
	Sexo () M () F	CPF	Nascimento
	RG	Órgão Expedidor	Grau Parentesco
	Celular	E-mail	
	Documento Comprobatório de Vínculo e/ou Dependência Econômica () Certidão de Casamento () Documento de Identidade () Declaração de Imposto de Renda PF () Certidão de Nascimento () Declaração de União Estável/Namoro () Termo de Tutela/Curatela		

DEPENDENTE 3 - () S () N	Nome		
	Sexo () M () F	CPF	Nascimento
	RG	Órgão Expedidor	Grau Parentesco
	Celular	E-mail	
	Documento Comprobatório de Vínculo e/ou Dependência Econômica () Certidão de Casamento () Documento de Identidade () Declaração de Imposto de Renda PF () Certidão de Nascimento () Declaração de União Estável/Namoro () Termo de Tutela/Curatela		

DEPENDENTE 4 - () S () N	Nome		
	Sexo () M () F	CPF	Nascimento
	RG	Órgão Expedidor	Grau Parentesco
	Celular	E-mail	
	Documento Comprobatório de Vínculo e/ou Dependência Econômica () Certidão de Casamento () Documento de Identidade () Declaração de Imposto de Renda PF () Certidão de Nascimento () Declaração de União Estável/Namoro () Termo de Tutela/Curatela		

Outras Informações

- O Sócio Indicador será responsável pelas infrações cometidas pelo Sócio Indicado;
- O inadimplemento de 03 (três) meses consecutivos ou alternados implicará na exclusão automática do quadro de associados;
- A frequência é de uso exclusivo do associado, e quando estiver acompanhado de não sócio, será cobrada taxa a título de convite;
- Há carência de 12 (doze) meses para usufruir dos descontos nos aluguéis dos salões do clube;
- Anexar documentação do titular: Cópia de Documento de Identificação com foto, CPF, comprovante de residência e 1 foto 3x4. Documentação de cada dependente: Cópia de Documento de Identificação, CPF, 1 foto 3x4 e documento comprobatório de parentesco/vínculo com o titular (podendo este ser o próprio documento de identificação, se for o caso);
- Consulte a política vigente para a admissão de namorado(a) como dependente.

Valença/RJ, _____ de _____ de _____

Assinatura do Proposto

Assinatura do Sócio Indicador