BLUMENAU – SC

ASSOCIAÇÃO ATLETICA BANCO BRASIL – AABB BLUMENAU
Rua Paraguay, 90 – Ponta Aguda CEP 89.050-020
Email: blumenau@aabb.com.br CNPJ: 82.666.108/0001-82

PROPOSTA DE ADESÃO

Modalidade

Nº Identificador

1) DADOS DO PROPONENTE

NOME: NASCIMENTO / /

SEXO: ☐F ☐M ESTADO CIVIL: PROFISSÃO:

ENDEREÇO:

BAIRRO: CIDADE/UF: CEP: CELULAR:

CPF: RG/ÓRGÃO EMISSOR: E-MAIL:

INFORMAÇÃO ADICIONAL:

2) DADOS DO(S) DEPENDENTE(S)

a) ☐ Cônjuge ☐ Companheira(o)

NOME: NASCIMENTO / / CELULAR:

CPF: RG/ÓRGÃO EMISSOR: E-MAIL:

b) Dependentes Econômicos Legais

NOME: PARENTESCO: NASCIMENTO: / /

NOME: PARENTESCO: NASCIMENTO: / /

NOME: PARENTESCO: NASCIMENTO: / /

NOME: PARENTESCO: NASCIMENTO: / /

NOME: PARENTESCO: NASCIMENTO: / /

NOME: PARENTESCO: NASCIMENTO: / /

3) FORMA DE PAGAMENTO

☐ Débito em Conta ☐ Boleto ☐ Cartão de Crédito

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

BANCO DO BRASIL: **001** AGÊNCIA: CONTA CORRENTE/POUPANÇA: TITULAR DA CONTA:

ASS. TITULAR DA CONTA

OBSERVAÇÃO:
Débito mensal em conta: dia 20 Boleto: dia 10 Cartão de Crédito: dia 10

4) OUTRAS INFORMACÕES

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

b) **Documentação exigida**: Cópia do RG e CPF do proponente e dependentes e comprovante residência do titular.
Poderão ser solicitados documentos adicionais, caso necessário. As fotos para emissão de carteirinha deverão ser remitidas por meio digital.

Data: _____ / _____ / _____

_____
ASSINATURA DO PROPONENTE

OBSERVAÇÕES (SECRETARIA)

PARECER: Data _____ / _____ / _____

_____
Administração AABB

INDICAÇÃO CATEGORIA PARENTE Data ___ / ____ / ____

_____
Associado Efetivo