



Clube Atlético Valinhense

FUNDADO EM 20 DE SETEMBRO DE 1.925



PROPOSTA PARA ADMISSÃO OU TRANSFERÊNCIA DE SÓCIO

() ADMISSÃO () TRANSFERÊNCIA

Categoria:

() Sócio Titular

() Sócio Sênior

Título n°

() Sócio Menor

() Sócio Militante

(Preenchido pelo Clube)

Opções:

() Convênio Médico

() Convênio Odontológico

Declaração: Ao apresentar esta proposta, declaro sob as penas da lei que estou apto a participar das atividades oferecidas pelo Clube e que não sou portador de patologia grave ou infecto contagiosa, que requeira atenção especial ou coloque em risco a integridade física dos demais associados. Declaro ainda ter recebido cópia do Estatuto Social e do Regimento Interno, além de orientações quanto ao horário de funcionamento e normas de conduta, com os quais manifesto concordância expressa.

ADMISSÃO

Nome: _____

Data: ___/___/___

Candidato

Sócios Apresentantes

Nome: _____ Título n°. _____

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

Nome: _____ Título n°. _____

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

TRANSFERÊNCIA

Eu, _____, abaixo assinado, portador do Título n°. _____ declaro em caráter irrevogável que desta data transferei e cedi a _____ que na sequência se identifica, todas as obrigações e direitos conferidos pelo título acima mencionado.

Motivo da Transferência: _____

Valinhos, ___/___ de 20__.

Sócio Cedente

Novo Sócio

Parecer da Comissão de Recepção () Deferido () Indeferido

Representante do Conselho Deliberativo

Representante dos Associados

Presidente da Comissão de Recepção

Ficha Cadastral

Endereço: _____ N°. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____ Fone: _____ Cel.: _____

RG.: _____ CPF.: _____

Natural de: _____ Data Nascimento: ____/____/____

Estado Civil: _____ Sexo: Masculino Feminino

E-Mail: _____

Filiação: Pai _____

Mãe _____

Dependentes Menores de 14 anos

Nome:	Nascimento	Sexo
_____	____/____/____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
_____	____/____/____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
_____	____/____/____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

Profissão: _____ Empresa: _____

Endereço Comercial: _____ N°. _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF.: _____

CEP.: _____ Fone.: _____ Ramal: _____ Fax: _____

Documentos Necessários (Xerox):

- Cópia de RG ou Certidão de Nascimento;
- Cópia do CPF;
- Cópia do Comprovante de Endereço;
- Certidão de Antecedentes Criminais (www.poupatempo.sp.gov.br);
- Cópia da Certidão de Casamento (para segundo título – cônjuge)

Espaço a ser utilizado pelo Clube (Consulta Interna SPC – SERASA)

Conclusão da Diretoria da Proposta de Admissão () Deferido () Indeferido

Data Reunião: ____/____/____

_____ Assinatura do Presidente