

ASSOCIAÇÃO ATHLETICA AVAREENSE



ASSOCIADO FAMILIAR - FICHA DE ADMISSÃO

Nome do Titular: _____,

CPF: _____, SÓCIO - () PATRIMONIAL - () CONTRIBUINTE N.º _____

Solicito a Inclusão do meu Familiar abaixo descrito conforme categoria de associado determinada no

Estatuto do Clube em seu Artigo 10 inciso I e II, e parágrafos 1º ao 4º: - **FAMILIAR – Taxa de Manutenção de 50% da mensalidade**

Tipo de Grau Parentesco: () - Filho(a) () - Pai/Mãe () - Neto(a) () - Sogro(a)

Nome: _____ Data Nascimento.: ____/____/____

CPF: _____ PROFISSÃO: _____ Contato: _____

Endereço: _____ N.º _____ Cidade: _____

CEP: _____ BAIRRO: _____ e-mail: _____

SERÁ ATRIBUÍDO O SEGUINTE NUMERO SEQUENCIAL - TÍTULO FAMILIAR N.º: _____

Documentos necessários exigidos para anexar junto à ficha:

* Comprovante de residência atualizado;

* Xerox de doc.de Identificação c/ foto, validade conforme Decreto Federal nº 10.977/2022, (idade de 00 a 11 – Cinco anos, de 12 a 59 – Dez anos, a partir de 60 - indeterminada);

* Documentos de comprovação de grau parentes; (Documento de Identificação – RG ou qualquer outro documento com foto onde conste a filiação ou Afinidade familiar),

* Antecedentes Criminais com RG/SP: <https://www2.ssp.sp.gov.br/>, RG outra UF necessário Certidão de Execuções Criminais do TJSP: <https://esaj.tjsp.jus.br/sco/abrirCadastro.do>

Dentro das opções abaixo assinalo a minha escolha de Pagamento da Taxa mensal de Manutenção:

() Pagamento pelo Aplicativo ou na Secretaria do Clube, PIX, Cartão: Débito ou Crédito ou em Espécie

() Boleto Bancário

() Pagamento/Cobrança Disponibilizada por meio de Colaborador do Clube: **Alemão** () **Walter** ()

Fica ciente o(a) interessado(a) que encontra se disponível o estatuto e regimento interno do clube AAA no endereço eletrônico: <https://aaavareense.com.br/>

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações declaradas e estou ciente de que, se falsa a declaração, ficarei sujeito(a) às penas da Lei. Artigo 299 do cód. Penal.

Data de Solicitação: ____/____/____

Titular: Assinatura conforme documento de Identificação

Socio Familiar: Assinatura conforme documento de Identificação

PARECER DA DIRETORIA: