

ASSOCIAÇÃO ATHLETICA AVAREENSE



FICHA DE ADMISSÃO/INCLUSÃO DE ASSOCIADO

Categoria Pretendida de Associado:

TITULO N.º _____

- () - PATRIMONIAL
() - CONTRIBUINTE
() - DEPENDENTE
() - Outras _____

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

CPF: _____ PROFISSÃO: _____ Contato: _____

Estado civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) Separado(a) Judicialmente () Viúvo(a) // A união estável não altera o estado civil

Endereço: _____ N.º _____ Cidade: _____

CEP: _____ BAIRRO: _____ e-mail: _____

DEPENDENTES: Esposa(o) / Companheira(o) / Filho(a) / Enteadado(a) / Pai / Mãe / Avó / avô / Neto(a) / outros e o número de contato (quando maior de idade).

Parentesco Afinidade	CPF	Nome	Telefone

Documentos necessários exigidos para anexar junto à ficha:

- * Comprovante de residência atualizado;
- * Xerox de doc.de Identificação do titular e do cônjuge 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; (Certidão casamento, doc. Identificação onde conste a filiação, declaração ou doc. que comprove a união Estável, outros...);
- * Documento de Identificação (RG/CPF) dos Filhos ou enteados;
- * Antecedentes Criminais do titular e do cônjuge 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
() Pagamento 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: ____/____/____

Assinatura conforme documento de Identificação

PARECER DA DIRETORIA: