



ASSOCIAÇÃO ATLETICA BANCO BRASIL – AABB Santos

Avenida Ana Costa, 442 - Gonzaga  
Email: recepcao@aabbsantos.com.br – CNPJ: 58.226.986/0001-00

**Categoria**

- |                                     |                                      |                                     |
|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Benemérito | <input type="checkbox"/> Especiais   | <input type="checkbox"/> Usuário    |
| <input type="checkbox"/> Conveniado | <input type="checkbox"/> Militante   |                                     |
| <input type="checkbox"/> Convidado  | <input type="checkbox"/> Parente     | <input type="checkbox"/> Individual |
| <input type="checkbox"/> Efetivo    | <input type="checkbox"/> Pensionista | <input type="checkbox"/> Familiar   |

Título: \_\_\_\_\_

## PROPOSTA DE ADESÃO

### 1) DADOS DO PROPONENTE

NOME: \_\_\_\_\_ NASCIMENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE/UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

### 2) DADOS PROFISSIONAIS

EMPRESA: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO/BAIRRO: \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_

CIDADE/UF: \_\_\_\_\_ SITE: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

CONTATOS DE EMERGÊNCIA: \_\_\_\_\_

### 3) DADOS DO(S) DEPENDENTE(S)

Parentesco: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ NASC. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ CPF/RG: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ NASC. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ CPF/RG: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ NASC. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ CPF/RG: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ NASC. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ CPF/RG: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ NASC. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ CPF/RG: \_\_\_\_\_

### 4) FORMAS DE PAGAMENTO

- ☐ Débito em Conta ☐ Crédito Recorrente ☐ Associação

a) AUTORIZO DÉBITO NA CONTA A SEGUIR:

AG./PREFIXO: \_\_\_\_\_ C/C BANCO DO BRASIL: \_\_\_\_\_ TITULAR DA CONTA: \_\_\_\_\_

ASS. TITULAR DA CONTA \_\_\_\_\_

### 5) OUTRAS INFORMAÇÕES

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 RG e CPF do proponente, certidão casamento, comprovante residência, certidão nascimento ou RG do (s) filho (s). No caso de Dependente Companheiro (a), apresentar cópia do RG, CPF e declaração formal de convivência.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PROPONENTE

Como você conheceu o Clube: ( ) Redes sociais ( ) TV ( ) Internet ( ) site ( ) Indicação ( ) Outros

### CONVÊNIO:

PARECER: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Presidente

INDICAÇÃO \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Sócio