

## **ASSOCIAR – AABB ARAPIRACA**

### **VALOR**

A mensalidade de sócio efetivo R\$ 110,00.

### **DEPENDENTES:**

Esposa (o), companheira (o) e filhos (até 24 anos, solteiro). Qualquer outro dependente, somente constando no imposto de renda do titular.

### **DOCUMENTAÇÃO**

Cópia de certidão de nascimento dos filhos;  
Cópia de certidão de casamento;  
Cópia de comprovante de residência;  
Cópia do RG e CPF do titular e dependentes.

### **FORMA DE PAGAMENTO**

Preferencialmente, débito em conta no Banco do Brasil, cartão ou PIX. Chave do PIX (CNPJ): 12170494000131

## **ASSOCIAR – AAB B ARAPIRACA**

### **TAXA DE ADEÇÃO SÓCIO COMUNITÁRIO**

R\$ 500,00 a vista ou R\$ 600,00 em 3x no cartão

### **VALOR**

A mensalidade de sócio comunitário R\$ 150,00

### **DEPENDENTES:**

Esposa (o), companheira (o) e filhos (até 24 anos, solteiro). Qualquer outro dependente, somente constando no imposto de renda do titular.

### **DOCUMENTAÇÃO**

Cópia de certidão de nascimento dos filhos;  
Cópia de certidão de casamento;  
Cópia de comprovante de residência;  
Cópia do RG e CPF do titular e dependentes.

### **FORMA DE PAGAMENTO**

Preferencialmente, débito em conta no Banco do Brasil, cartão ou PIX.  
Chave do PIX (CNPJ): 12170494000131

## PROPOSTA

NOME: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

NATURAL DE : \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

ÓRGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

FILIAÇÃO – PAI: \_\_\_\_\_

MÃE: \_\_\_\_\_

RESIDÊNCIA DO PROPOSTO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ TELEFONES: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

NOME DOS DEPENDENTES	PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO

AUTORIZO DEBITAR EM MINHA CONTA CORRENTE Nº: \_\_\_\_\_

AGÊNCIA \_\_\_\_\_ DIA DO PAG: \_\_\_\_\_ BANCO DO BRASIL ( )

ARAPIRACA – AL, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PROPOSTO

ACEITO EM: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE ADMINISTRATIVO

## DECLARAÇÃO

Declaro estar ciente de que não será permitida a emissão de vales nos bares e restaurante e que as mensalidades deverão ser quitadas até o dia \_\_\_\_, sob pena de ser bloqueada a autorização para acesso ao clube, além da inclusão de meu nome nos órgãos de proteção ao crédito.

Estou ciente, também, de que serão cobrados multa de 2% e juros bancários a partir do prazo mencionado.

---

ASSINATURA

CPF: \_\_\_\_\_

## CARTA DE APRESENTAÇÃO

Na qualidade de associado \_\_\_\_\_ dessa AABB,  
apresento o (a) Sr.(a) \_\_\_\_\_,  
pessoa por mim conhecida, idônea, nada tendo em seu desabono e  
que pretende associar-se ao clube, colocando seu nome à apreciação  
da Diretoria.

Arapiraca-AL, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Sócio Titular