AABB
ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA
BANCO DO BRASIL
Rio Branco – Acre

Associado Efetivo

Proposta nº_____

Associação Atlética Banco do Brasil - Rio Branco – AC

Sr. **Presidente**,

Eu,_____, abaixo assinado, venho propor minha adesão no quadro social dessa associação, como Associado Efetivo, com direitos e obrigações estipuladas no Estatuto Social e Regime Interno. Declaro, ainda, estar ciente do seguinte:

1. A proposta ora apresentada será apreciada pela AABB, sendo faculta a sua recusa, sem a necessidade de se prestar quais quer esclarecimentos;
2. No caso de aprovação da proposta, o proponente passará à condição de associado, na categoria de Associado Efetivo, com direitos e obrigações estipulados no Estatuto Social e Regimento Interno da Associação;
3. O acesso às dependências da Associação somente será permitido mediante a apresentação da carteira social na portaria;
4. **O proposto assume o pagamento da mensalidade social estipulada para a categoria de Associado Efetivo através do débito na conta corrente de sua titularidade no Banco do Brasil, no caso de inadimplência de 04 (quatro) mensalidades o proposto será excluído do quadro de associados.**

Rio Branco (AC), _____ de _____de_____ _____

Assinatura do Proponente

Dependentes

Nome	Parentesco	Sexo	Data de Nascimento
		☐ Fem ☐ Masc	____/____/____
		☐ Fem ☐ Masc	____/____/____
		☐ Fem ☐ Masc	____/____/____
		☐ Fem ☐ Masc	____/____/____
		☐ Fem ☐ Masc	____/____/____

Autorização de Débito em Conta

Autorizo a Associação Atlética Banco do Brasil Rio Branco (AC), a efetuar o débito relativo às mensalidades sociais e as demais obrigações decorrentes de meu relacionamento com o Clube em minha conta corrente abaixo qualificada:

Nome do Titular da conta no Banco do Brasil: _____

Prefixo da Agência (com DV):_____Nome da Agência:_____

Número da Conta (com DV):_____

Data de Débito: dia 20

Rio Branco (AC), ____de_____de_____.

_____

Telefone: ( ) /( ) Assinatura do Titular da Conta

Uso da AABB

Informações da Central de Atendimento:_____/_____/_____ _____

Coordenador Atendimento

"De acordo" do Conselho de Administração: _____/_____/_____ _____

Presidente

a)Copia da carteira de identidade do proponente. b)Cópia da carteira de identidade ou certidão de nascimento dos dependentes (ou "print" da tela do SISBB dos dependentes econômicos) ; c)Cópia da certidão de casamento ou declaração de união estável; d)Identidade funcional do proponente (ou carteira/contracheque da previ) comprovante de endereço com (CEP).