

A Associação Atlética Banco do Brasil - Rio Branco – AC

Senhor **Presidente**, Eu, _____, abaixo assinado, venho propor minha adesão no quadro social dessa associação, como Associado Comunitário, 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 facultada a sua recusa, sem a necessidade de se prestar quaisquer esclarecimentos;
2. No caso de aprovação da proposta, o proposto passará à condição de associado, na categoria de Associado Comunitário, 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 Comunitário, no caso de inadimplência de 06 (seis) mensalidades o proposto terá sua associação suspensa e caso não regularize sua situação em 30 (trinta), contados a partir da sua ciência dos débitos, será excluído.**
5. Caso o proposto venha a ser desligado da Associação, por seu interesse ou em decorrência de situações preconizadas no Estatuto Social, não haverá devolução dos valores pagos a título de taxa de adesão.

Rio Branco (AC), ____ de _____ de _____

Assinatura do Proposto

Dependentes			
Nome	Parentesco	Sexo	Data de Nascimento
		<input type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/> Masc	___/___/___
		<input type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/> Masc	___/___/___
		<input type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/> Masc	___/___/___
		<input type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/> Masc	___/___/___
		<input type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/> 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 (01) ou primeiro dia útil de cada mês.

Rio Branco (AC), ____ de _____ de _____.

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

Uso da AABB

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

Forma de pagamento da taxa de adesão: () à vista () parcelado em _____ vezes (máximo 3)

“De acordo” do Conselho de Administração: ___/___/___ _____
Presidente

• Indicado pelo Associado: _____ Cota Nº: _____

Documentos necessários

a) Carteira de identidade e CPF do proponente. b) Carteira de identidade ou certidão de nascimento dos dependentes; c) Certidão de casamento ou declaração de união estável; d) Comprovante de residência com cep; e) comprovante de conta corrente no BB.