

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 facultada 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 06 (seis) mensalidades o proposto será excluído do quadro de associados.**

Rio Branco (AC), ____ de ____ de ____

Assinatura do Proponente

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: () 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) Cópia 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).