



# GRUPO GINÁSTICO RIOCLARENSE

## PROPOSTA PARA ASSOCIADO

(Preencher à máquina ou letra de forma)

NOME.... ( \_\_\_\_\_ )

Endereço.. ( \_\_\_\_\_ )

Telefone... ( \_\_\_\_\_ ) E-mail: \_\_\_\_\_ )

Cidade..... ( \_\_\_\_\_ ) Estado ( \_\_\_\_\_ ) Cep. ( \_\_\_\_\_ )

Nascimento ( \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ) Natural ( \_\_\_\_\_ )

Estado Civil ( \_\_\_\_\_ ) CPF/CIC ( \_\_\_\_\_ ) RG. - ( \_\_\_\_\_ )

PAI: ( \_\_\_\_\_ )

MÃE: ( \_\_\_\_\_ )

Profissão ( \_\_\_\_\_ )

Empresa \_\_\_\_\_ )

Endereço ( \_\_\_\_\_ CEP: - \_\_\_\_\_ )

Cidade ( \_\_\_\_\_ )

Telefone ( ) \_\_\_\_\_ )

Pertence a outras Sociedades: ( \_\_\_\_\_ )

Data ( \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ) Assinatura ( \_\_\_\_\_ )

Apresentação de 02 casais de Associados: (Nome por extenso e assinatura)

Associados Proponentes: O sócio proponente será corresponsável pelo pagamento da jóia.

1 - **Associado** ( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ )  
Categoria n°do Associado ( \_\_\_\_\_ )

2 - **Associado** ( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ )  
Categoria n°do Associado ( \_\_\_\_\_ )

Reunião do dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Aceito** ( \_\_\_\_\_ ) **Não Aceito** ( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_  
**PRESIDENTE**

Documentos Necessários: 01 foto 3x4 (foto de cada pessoa titular e dependentes)  
Titular e dependente xérox de RG E CPF  
Xerox Certidão de Casamento ou declaração de união estável  
Xerox comprovante de endereço  
Filha mulher, se for de maior apresentar comprovante de estudante



## D E P E N D E N T E S

Cônjuge: ( \_\_\_\_\_ )  
Nascimento: ( \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ ) Natural ( \_\_\_\_\_ )  
RG.- \_\_\_\_\_ CIC/CPF: ( \_\_\_\_\_ )  
Profissão: ( \_\_\_\_\_ ) Fone: ( \_\_\_\_\_ )  
Empresa ( \_\_\_\_\_ )  
Cidade ( \_\_\_\_\_ ) Estado ( \_\_\_ ) Cep. ( \_\_\_\_\_ )

Assinatura ( \_\_\_\_\_ )

Dependente: ( \_\_\_\_\_ )  
Nascimento: ( \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ ) Natural ( \_\_\_\_\_ )  
RG.- ( \_\_\_\_\_ ) CIC/CPF ( \_\_\_\_\_ )  
Profissão: ( \_\_\_\_\_ ) Fone ( \_\_\_\_\_ )  
Empresa ( \_\_\_\_\_ )  
Cidade: ( \_\_\_\_\_ ) Estado: ( \_\_\_\_\_ ) CEP. ( \_\_\_\_\_ )  
Registro n° \_\_\_\_\_ Livro n° \_\_\_\_\_ Folha n° \_\_\_\_\_

Dependente: ( \_\_\_\_\_ )  
Nascimento: ( \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ ) Natural ( \_\_\_\_\_ )  
RG.- ( \_\_\_\_\_ ) CIC/CPF ( \_\_\_\_\_ )  
Profissão: ( \_\_\_\_\_ ) Fone ( \_\_\_\_\_ )  
Empresa ( \_\_\_\_\_ )  
Cidade: ( \_\_\_\_\_ ) Estado: ( \_\_\_\_\_ ) CEP. ( \_\_\_\_\_ )  
Registro n° \_\_\_\_\_ Livro n° \_\_\_\_\_ Folha n° \_\_\_\_\_

Dependente: ( \_\_\_\_\_ )  
Nascimento: ( \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ ) Natural ( \_\_\_\_\_ )  
RG.- ( \_\_\_\_\_ ) CIC/CPF ( \_\_\_\_\_ )  
Profissão: ( \_\_\_\_\_ ) Fone ( \_\_\_\_\_ )  
Empresa ( \_\_\_\_\_ )  
Cidade: ( \_\_\_\_\_ ) Estado: ( \_\_\_\_\_ ) CEP. ( \_\_\_\_\_ )  
Registro n° \_\_\_\_\_ Livro n° \_\_\_\_\_ Folha n° \_\_\_\_\_

Dependente: ( \_\_\_\_\_ )  
Nascimento: ( \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ ) Natural ( \_\_\_\_\_ )  
RG.- ( \_\_\_\_\_ ) CIC/CPF ( \_\_\_\_\_ )  
Profissão: ( \_\_\_\_\_ ) Fone ( \_\_\_\_\_ )  
Empresa ( \_\_\_\_\_ )  
Cidade: ( \_\_\_\_\_ ) Estado: ( \_\_\_\_\_ ) CEP. ( \_\_\_\_\_ )  
Registro n° \_\_\_\_\_ Livro n° \_\_\_\_\_ Folha n° \_\_\_\_\_

Dependente: ( \_\_\_\_\_ )  
Nascimento: ( \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ ) Natural ( \_\_\_\_\_ )  
RG.- ( \_\_\_\_\_ ) CIC/CPF ( \_\_\_\_\_ )  
Profissão: ( \_\_\_\_\_ ) Fone ( \_\_\_\_\_ )  
Empresa ( \_\_\_\_\_ )  
Cidade: ( \_\_\_\_\_ ) Estado: ( \_\_\_\_\_ ) CEP. ( \_\_\_\_\_ )  
Registro n° \_\_\_\_\_ Livro n° \_\_\_\_\_ Folha n° \_\_\_\_\_



# GRUPO GINÁSTICO RIOCLARENSE

## PROPOSTA PARA SÓCIA FREQUENTADORA

(Preencher à máquina ou letra de forma)

Nº ( \_\_\_\_\_ )

NOME.... ( \_\_\_\_\_ )

Endereço.. ( \_\_\_\_\_ )

Telefone... ( ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ ) E-mail: \_\_\_\_\_ )

Cidade..... ( \_\_\_\_\_ ) Estado ( \_\_\_\_\_ ) Cep. ( \_\_\_\_\_ )

Nascimento ( \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ) Natural ( \_\_\_\_\_ )

Estado Civil ( \_\_\_\_\_ ) CPF/CIC ( \_\_\_\_\_ ) RG. - ( \_\_\_\_\_ )

PAI: ( \_\_\_\_\_ )

MÃE: ( \_\_\_\_\_ )

Profissão ( \_\_\_\_\_ )

Empresa ( \_\_\_\_\_ )

Endereço ( \_\_\_\_\_ ) CEP: - \_\_\_\_\_ )

Cidade ( \_\_\_\_\_ )

Telefone ( ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ )

Pertence a outras Sociedades: ( \_\_\_\_\_ )

Data ( \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ) Assinatura ( \_\_\_\_\_ )

Apresentação de 02 casais de Associados: (Nome por extenso e assinatura)

### Associados Proponentes:

1 - Associado ( \_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ )  
CATEGORIA N°DO ASSOCIADO ( \_\_\_\_\_ )

2 - Associado ( \_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ )  
CATEGORIA N°DO ASSOCIADO ( \_\_\_\_\_ )

Para Menor de 18(dezoito) anos: Nome do Responsável - \_\_\_\_\_

CPF/CIC - \_\_\_\_\_ RG. \_\_\_\_\_

Reunião do dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Aceito ( \_\_\_\_ ) Não Aceito ( \_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE

Obs. ( Idade mínima 14 anos )

Lembramos aos Srs.Proponentes a sua responsabilidade quanto a conduta na sociedade DA FREQUENTADORA.

Documentos Necessários: 01 foto 3x4, Xerox da RG E CPF.



# GRUPO GINÁSTICO RIOCLARENSE

Xerox comprovante de Endereço.

## **PROPOSTA PARA ASSOCIADO**

(Preencher à máquina ou letra de forma)

NOME.... ( \_\_\_\_\_ )  
Endereço.. ( \_\_\_\_\_ )  
Telefone... ( \_\_\_\_\_ ) E-mail: \_\_\_\_\_ )  
Cidade..... ( \_\_\_\_\_ ) Estado ( \_\_\_\_\_ ) Cep. ( \_\_\_\_\_ )  
Nascimento ( \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ) Natural ( \_\_\_\_\_ )  
Estado Civil ( \_\_\_\_\_ ) CPF/CIC ( \_\_\_\_\_ ) RG. - ( \_\_\_\_\_ )

PAI: ( \_\_\_\_\_ )  
MÃE: ( \_\_\_\_\_ )

Profissão ( \_\_\_\_\_ )  
Empresa \_\_\_\_\_ )  
Endereço ( \_\_\_\_\_ ) CEP: - \_\_\_\_\_ )  
Cidade ( \_\_\_\_\_ )  
Telefone ( ) \_\_\_\_\_ )

Pertence a outras Sociedades: ( \_\_\_\_\_ )

Data ( \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ) Assinatura ( \_\_\_\_\_ )

Apresentação de 02 casais de Associados: (Nome por extenso e assinatura)

Associados Proponentes: O sócio proponente será corresponsável pelo pagamento da jóia.

1 - **Associado** ( \_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ )  
Categoria n°do Associado ( \_\_\_\_\_ )

2 - **Associado** ( \_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ )  
Categoria n°do Associado ( \_\_\_\_\_ )

Reunião do dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Aceito** ( \_\_\_ ) **Não Aceito** ( \_\_\_ )

\_\_\_\_\_  
**PRESIDENTE**

Documentos Necessários: 01 foto 3x4

Xerox RG e CPF

Xerox comprovante de endereço

Quando o titular for de menor, favor apresentar uma

Declaração feita por um responsável se

Responsabilizando pelo menor até o mesmo completar

18(dezoito) anos.



GRUPO GINÁSTICO RIOCLARENSE

---

