

i) CENTRO CULTURAL E RECREATIVO CRISTÓVÃO COLOMBO

Nº JÓIA:

FICHA CADASTRAL DE ASSOCIADOS

Nº SOCIAL:

Sede Campestre: Av. Prof. Alberto Vollet Sachs, 2300 – Fone: 3124-8800 – CEP:13417-820 – Piracicaba – SP

Seção 1.02 ASSO CIADO PROPONENTE	Nome:				
	Registro:		Categoria:	E-mail:	
	Endereço:				
	CEP:		Bairro:	Fone1:	Fone2 :
	Fone3:		Assinatura:		

PROPOSTO	Nome:					
	RG:		CPF:	CATEGORIA:	ESCOLARIDADE:	
	Sexo	Nascimento:		Artigo II.	Estado Civil	() Fundamental () C () I
	() Masc.	Natural de:		() Casado(a) () Solteiro(a)	() Médio () C () I	
	() Feminino	Nacionalidade:		() Outros:	() Superior () C () I	
	Profissão:					
Pai:			Mãe:			

ENDEREÇO	Endereço:				Nº:
	Compl:		Bairro:		CEP:
	Cidade:				Estado:
	Residência: () Própria () Alugada			E-mail:	
	Fone1:		Fone2:		Fone3:
	Obs:				

TRABALHO	Empresa:			
	Endereço:			
	CEP:		Bairro:	E-mail:
	Fone1:		Fone2:	Fone3:
	Cargo:	Renda Mensal: R\$		Tempo de Serviço:

REFERÊNCIAS	CO MERCIAL	Empresa:				
		Endereço:		Cidade:	Estado:	
		Fone:	Fax:	E-mail:		
	BA NCÁRIA	Banco:				Agência:
		Endereço:		Cidade:	Estado:	
		Fone:	Fax:	E-mail:		
	PESS.	Nome:				
		Endereço:		Cidade:	Estado:	
		Fone:	Celular:	E-mail:		

i) DEPENDENTES

Nome:		Celular:	
Pai:		Mãe:	
Naturalidade:		Nacionalidade:	
Nasc.:	Est. Civil () C () S () D	Parentesco:	
Sexo: () Masculino () Feminino	Escolaridade: () F () M () S	Cursando:	
RG:	CPF:	E-mail:	

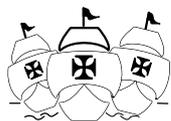
Nome:		Celular:	
Pai:		Mãe:	
Naturalidade:		Nacionalidade:	
Nasc.:	Est. Civil () C () S () D	Parentesco:	
Sexo: () Masculino () Feminino	Escolaridade: () F () M () S	Cursando:	
RG:	CPF:	E-mail:	

Nome:		Celular:	
Pai:		Mãe:	
Naturalidade:		Nacionalidade:	
Nasc.:	Est. Civil () C () S () D	Parentesco:	
Sexo: () Masculino () Feminino	Escolaridade: () F () M () S	Cursando:	
RG:	CPF:	E-mail:	

Nome:		Celular:	
Pai:		Mãe:	
Naturalidade:		Nacionalidade:	
Nasc.:	Est. Civil () C () S () D	Parentesco:	
Sexo: () Masculino () Feminino	Escolaridade: () F () M () S	Cursando:	
RG:	CPF:	E-mail:	

Nome:		Celular:	
Pai:		Mãe:	
Naturalidade:		Nacionalidade:	
Nasc.:	Est. Civil () C () S () D	Parentesco:	
Sexo: () Masculino () Feminino	Escolaridade: () F () M () S	Cursando:	
RG:	CPF:	E-mail:	

a. INSTRUÇÕES DA DIRETORIA		b. INSTRUÇÕES DA COMISSÃO DE SINDICÂNCIA		
VALOR DA JÓIA: R\$				
c. () À VISTA () A PRAZO	d. EM X DE R\$			
Observações:	Diretor:	Comissão de Sindicância:		
		Em	Em	Em
		/ /	/ /	/ /



TITULAR : _____	Assinale o que frequenta	Preferência Musical	Seus esportes preferidos
Eleja os Melhores	<input type="checkbox"/> Teatro	<input type="checkbox"/> MPB	_____
Cantor Nacional _____	<input type="checkbox"/> Museus	<input type="checkbox"/> Samba/Pagode	_____
Cantora Nacional _____	<input type="checkbox"/> Shows	<input type="checkbox"/> Axé	_____
Banda Nacional _____	<input type="checkbox"/> Cinema	<input type="checkbox"/> HipHop	_____
Festa da Cidade _____	<input type="checkbox"/> Casas Noturnas	<input type="checkbox"/> Rock	_____
Show da Cidade _____	<input type="checkbox"/> Lê Jornal	<input type="checkbox"/> Sertanejo	_____
	<input type="checkbox"/> Lê Revistas	<input type="checkbox"/> Reggae	_____
	<input type="checkbox"/> Lê Livros	<input type="checkbox"/> Jazz/Blues	_____
	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Clássica	_____
	<input type="checkbox"/> Acessa e-mail	<input type="checkbox"/> Eletrônica	_____

DEPENDENTE : _____	Assinale o que frequenta	Preferência Musical	Seus esportes preferidos
Eleja os Melhores	<input type="checkbox"/> Teatro	<input type="checkbox"/> MPB	_____
Cantor Nacional _____	<input type="checkbox"/> Museus	<input type="checkbox"/> Samba/Pagode	_____
Cantora Nacional _____	<input type="checkbox"/> Shows	<input type="checkbox"/> Axé	_____
Banda Nacional _____	<input type="checkbox"/> Cinema	<input type="checkbox"/> HipHop	_____
Festa da Cidade _____	<input type="checkbox"/> Casas Noturnas	<input type="checkbox"/> Rock	_____
Show da Cidade _____	<input type="checkbox"/> Lê Jornal	<input type="checkbox"/> Sertanejo	_____
	<input type="checkbox"/> Lê Revistas	<input type="checkbox"/> Reggae	_____
	<input type="checkbox"/> Lê Livros	<input type="checkbox"/> Jazz/Blues	_____
	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Clássica	_____
	<input type="checkbox"/> Acessa e-mail	<input type="checkbox"/> Eletrônica	_____

DEPENDENTE : _____	Assinale o que frequenta	Preferência Musical	Seus esportes preferidos
Eleja os Melhores	<input type="checkbox"/> Teatro	<input type="checkbox"/> MPB	_____
Cantor Nacional _____	<input type="checkbox"/> Museus	<input type="checkbox"/> Samba/Pagode	_____
Cantora Nacional _____	<input type="checkbox"/> Shows	<input type="checkbox"/> Axé	_____
Banda Nacional _____	<input type="checkbox"/> Cinema	<input type="checkbox"/> HipHop	_____
Festa da Cidade _____	<input type="checkbox"/> Casas Noturnas	<input type="checkbox"/> Rock	_____
Show da Cidade _____	<input type="checkbox"/> Lê Jornal	<input type="checkbox"/> Sertanejo	_____
	<input type="checkbox"/> Lê Revistas	<input type="checkbox"/> Reggae	_____
	<input type="checkbox"/> Lê Livros	<input type="checkbox"/> Jazz/Blues	_____
	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Clássica	_____
	<input type="checkbox"/> Acessa e-mail	<input type="checkbox"/> Eletrônica	_____

DEPENDENTE : _____	Assinale o que frequenta	Preferência Musical	Seus esportes preferidos
Eleja os Melhores	<input type="checkbox"/> Teatro	<input type="checkbox"/> MPB	_____
Cantor Nacional _____	<input type="checkbox"/> Museus	<input type="checkbox"/> Samba/Pagode	_____
Cantora Nacional _____	<input type="checkbox"/> Shows	<input type="checkbox"/> Axé	_____
Banda Nacional _____	<input type="checkbox"/> Cinema	<input type="checkbox"/> HipHop	_____
Festa da Cidade _____	<input type="checkbox"/> Casas Noturnas	<input type="checkbox"/> Rock	_____
Show da Cidade _____	<input type="checkbox"/> Lê Jornal	<input type="checkbox"/> Sertanejo	_____
	<input type="checkbox"/> Lê Revistas	<input type="checkbox"/> Reggae	_____
	<input type="checkbox"/> Lê Livros	<input type="checkbox"/> Jazz/Blues	_____
	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Clássica	_____
	<input type="checkbox"/> Acessa e-mail	<input type="checkbox"/> Eletrônica	_____

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

De conformidade com o Artº . 5º. **Do Estatuto Social do Clube**, o número de Sócios do quadro social é estipulado pela Diretoria com aprovação do Conselho Deliberativo, portanto sua admissão está condicionada aos seguintes requisitos:

PROPOSTA FAMILIAR:

1. Preenchimento correto do cadastro (com letra legível), e assinado pelo Associado proponente; **ANEXAR: Xerox autenticado**
2. Xerox do RG do titular e esposa (o);
3. Xerox do CPF do titular e esposa (o);
4. Xerox da certidão de casamento;
5. Xerox da certidão de nascimento dos filhos;
6. 01 foto de cada 3X4 colorida;
7. Certidão de antecedentes criminais, titular e esposa (o) – Polícia Militar; (www.ssp.sp.gov.br)
8. Xerox do comprovante de Residência;
9. Dependentes: 18 anos incompletos.

PROPOSTA INDIVIDUAL:

1. Preenchimento correto do Cadastro (com letra legível) e assinado pelo Associado Proponente; **ANEXAR: Xerox Autenticado**
2. Xerox do RG;
3. Xerox do CPF;
4. 01 foto 3X4 colorida;
5. Certidão de antecedentes criminais, titular e esposa (o) – Polícia Militar; (www.ssp.sp.gov.br)
6. Xerox do comprovante de residência;
7. **Caso o titular seja menor (entre 14 e 18 anos incompletos), apresentar declaração do Associado com mais de 2 anos de admissão (termo de responsabilidade), sendo dispensado as certidões negativas dos cartórios e antecedentes criminais.**

- **CERTIDÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS:**
NA DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA – RUA SÃO JOSÉ, 266 – CENTRO.

Valor da Jóia: R\$ _____

Mensalidade: R\$ _____ **Com Vencimento todo dia 10 de cada mês.**

Carteira Social: R\$ _____ **Cada Carteira Social**

Da Aprovação depende:

- a) Que existam vagas;
- b) Que seja sua proposta aprovada pela Diretoria;
- c) Que seja sua proposta aprovada pela Comissão de Sindicância;
- d) Que sejam pagos os valores da jóia e da carteira social;
- e) Que aceite as determinações do Estatuto Social na sua íntegra.

OBS: Qualquer dúvida entrar em contato com a SECRETARIA – 3124-8810 ou 3124-8814

Piracicaba, _____ de _____ de 2.00__ Assinatura do Proposto: _____