



Convênio: () BB Turismo () AFP - Procempa
() Sinca () Arco
() Aiec () Adufrgs
() AFC - Cassi () Anajustra
() Conrerp () Sintrajufe-rs

Matrícula AABB n.º

Associação Atlética Banco do Brasil - Porto Alegre-RS

Sr. Presidente,

Eu, _____, abaixo assinado, venho propor a minha adesão ao convênio acima assinalado, passando a fazer parte do quadro social desta Associação como associado-conveniado, com direitos e obrigações estipuladas no Estatuto Social e Regimento Interno. Declaro, ainda, que o Proposto não tem nada que o desabone para o convívio em nossa Associação.

Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras pelas quais assumo plena e total responsabilidade. 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, sendo também apreciada sob a forma das condições preconizadas com o Termo de Convênio firmado com a instituição acima indicada.;
2. No caso de aprovação da proposta, o proponente passará à condição de associado-conveniado, com direitos e obrigações estipuladas 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 condição de Associado -conveniado.

Porto Alegre (RS), ____ de _____ de _____.

✓ _____
Assinatura do Proponente

| Dependentes | | | |
|-------------|------------|--|-----------------|
| Nome | Parentesco | Sexo | Data 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 Porto Alegre (RS), a efetuar o débito relativo às mensalidades sociais e demais obrigações decorrentes de meu relacionamento com o Clube em minha conta corrente abaixo qualificada:

Nome do Titular da Conta: _____

Banco: () Banco do Brasil () Banrisul () Bradesco () Itaú () Unibanco

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

Número da Conta (com DV): _____

Data do débito : () dia 10 () último dia útil do mês

Porto Alegre (RS), ____ de _____ de _____.

✓ _____
Assinatura do Titular da Conta

Uso da AABB

Informações da Central de Atendimento: ___/___/___

Coordenador Atendimento

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

Presidente

Documentos Necessários:

a) Cópia da Carteira de identidade do proponente; b) Cópia da carteira de identidade ou certidão de nascimento dos dependentes; c) Cópia da certidão de casamento ou declaração de união estável; e) cópia de documento de vínculo com a entidade convenente



Convênio: () BB Turismo () AFP - Procempa
() Sinca () Arco
() Aiec () Adufrgs
() AFC - Cassi () Anajustra
() Conrerp () Sintrajufe-rs

Matrícula AABB n.º _____

Documentos Necessários:

a) Cópia da Carteira de identidade do proponente; b) Cópia da carteira de identidade ou certidão de nascimento dos dependentes; c) Cópia da certidão de casamento ou declaração de união estável; e) cópia de documento de vínculo com a entidade convenente