

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 junto a UNICRED Porto Alegre abaixo qualificada:

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	Uso da Entidade Conveniada
Informações da Central de Atendimento: ___/___/___  _____ <i>Coordenador Atendimento</i>	Declaramos que o proponente tem vínculo com nossa entidade e atende as condições do Convênio firmado com a AABB,  ___/___/___  _____ Assinatura do responsável
“De acordo” do Conselho de Administração: ___/___/___  _____ <i>Presidente</i>	

**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 conveniente