



CLUBE ESPORTIVO E RECREATIVO DESCALVADENSE
RUA QUINZE DE NOVEMBRO N.º 1485
PROPOSTA PARA ASSOCIADO

Descalvado, ____/____/____

Assinatura Proponente

INFORMAÇÕES PRESTADAS PELO PROPONENTE

Nome (completo) _____ Profissão _____
Filiação: Pai: _____ Mãe _____
Estado civil: _____ Sexo () Masc. () Fem. Tipo Sangue _____
Natural da cidade _____ Estado _____ País _____
Nascido no dia: ____/____/____ RG n.º _____ CIC. N.º _____
Residência: _____ n.º _____ Bairro _____
Cidade _____ Estado: _____ CEP: _____ E-mail _____
Telefones: Residencial _____ Comercial _____ Cel. _____
Local de trabalho: _____

DEPENDENTES (serão considerados dependentes, o disposto no artigo 27 do estatuto social do clube.)

Nome	Parentesco	Data Nasc	T. Sang.	Nº Doc.	E-mail
_____	_____	____/____/____	____/____	_____	_____
_____	_____	____/____/____	____/____	_____	_____
_____	_____	____/____/____	____/____	_____	_____
_____	_____	____/____/____	____/____	_____	_____
_____	_____	____/____/____	____/____	_____	_____
_____	_____	____/____/____	____/____	_____	_____

Assinatura de dois associados titulares que poderão dar mais informações sobre o proposto:

Nome: _____ Tit. n.º _____ Tel. _____ Ass. _____
Nome: _____ Tit. n.º _____ Tel. _____ Ass. _____

Proposta analisada e aprovada

Em reunião de ____/____/____

Presidente Conselho Disciplina e Sindicância

¹ **Documentos a serem apresentados:** Cópias da certidão de casamento (se casado), CPF, RG ou certidão de nascimento (quando não possuir outro documento), 1 foto 3/4 cada, certidão negativa cível e certidão de antecedentes criminais (disponível no site: <http://www.tjsp.jus.br>) dos maiores de 18 anos e Ficha clínica com Assinatura e Carimbo CRM do Médico.