



Questionário Social (Proprietário)

Nome completo:

Data de Nascimento: _____ Naturalidade: _____ Estado Civil: _____

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

Pai: _____ Mãe: _____

Profissão: _____ Grau de instrução: _____

Empresa: _____ Área/Cargo: _____

E-mail: _____

End. Residencial: _____ Nº _____ Compemento: _____

Bairro: _____ Cep: _____ Cidade: _____

Estado: _____ Telefone fixo: _____ Celular: _____

O titular ou dependente tem necessidades especiais? Sim: Não:

Que tipo de necessidade?

Conjuge: _____ TEL: _____

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

Data de Nascimento: _____ Profissão: _____ E-mail: _____

Dependente: _____ TEL: _____

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

Data de Nascimento: _____ Parentesco: _____ E-mail: _____

Dependente: _____ TEL: _____

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

Data de Nascimento: _____ Parentesco: _____ E-mail: _____

Dependente: _____ TEL: _____

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

Data de Nascimento: _____ Parentesco: _____ E-mail: _____

Dependente: _____ TEL: _____

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

Data de Nascimento: _____ Parentesco: _____ E-mail: _____

Data_____
Assinatura Novo Sócio**SÓCIOS ABONADORES**

1º abono(Nome Completo) _____

Cota: _____

Assinatura

2º abono(Nome Completo) _____

Cota: _____

Assinatura**PARA USO DA SECRETARIA**

Transferência de : _____ Cota: _____

Termo Nº _____ Folhas _____ Livro Nº _____

Aprovado em: _____

Forma de pagamento : _____ Condomínio R\$ _____

Observações: _____

Após preenchido, este formulário deve ser impresso e entregue a secretaria do clube com os documentos solicitados

Responsável pela Secretaria_____
Diretor Responsavel