



**FORMULÁRIO ASSOCIADO: CATEGORIA FREQUENTADORA**

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Cidade/Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
Telefone fixo:( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Celular: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
Nome do Pai: \_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_  
Empresa: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Telefone: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ ramal: \_\_\_\_\_

**Pertence a outras Sociedades:** \_\_\_\_\_

- Apresentação por 02 Associados titulares: nome completo por extenso e com assinatura)
- Associados Proponentes: os sócios proponentes serão corresponsáveis pelo pagamento da joia.

1. Associado: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_  
Nº do Associado: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_  
2. Associado: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_  
Nº do Associado: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_

Confirmo e declaro como verdadeiros os dados preenchidos.

Rio Claro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

Reunião do dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Aceito ( ) Não Aceito ( )

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE



## Grupo Ginástico Rioclarense

---

### Documentos Necessários:

- 01 foto 3x4.
- Original e cópia do RG e CPF do titular.
- Cópia de comprovante de endereço (ex.: água, luz, telefone).

Após aprovação, a titular deverá procurar pela Secretaria para tirar a foto digital, e realizar o cadastro Biométrico para emissão de carteirinha.

Validade 15 dias.

DATA DA ENTREGA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_