CONVÊNIO

Associação Recreativa dos Empregados dos Correios
ARCO/SPM e Plêiades Aquático e Campo

PROPOSTA DE ADESÃO Nº.....

Nome

CPF **RG** **Nacionalidade**

Data Nascimento **Profissão** **Nº Matrícula**

Endereço Residencial **Nº**

Cidade **CEP** **Bairro**

Telefone

RELAÇÃO DE DEPENDENTES

Nome	Data Nascimento	Sexo	Parentesco

- **Autorizo desconto mensal em folha de pagamento no valor de R$ 65,00 (sessenta e cinco reais).**
- **O valor será reajustado anualmente pelo clube.**

- **Estou ciente de que o convênio será cancelado caso haja o meu desligamento do quadro de ASSOCIADOS da ARCO/SPM.**

Data:_____/_____/_____ **Assinatura:_____**

OBS: Em caso de cancelamento do convênio, o funcionário poderá continuar sendo associado pagando os valores de manutenção de associados diretos, com valores mensais diferentes dos praticados em convênio.