PROPOSTA DE ADESÃO

CONVÊNIO COM O CLUBE ELETROPAULO

O convênio, a título de manutenção terá um custo mensal por família de R$ 35,00 (sujeito a alterações anuais)

DADOS PESSOAIS

Nome _____ **Matrícula** _____

Data Nascimento _____/_____/____ **Município** _____ **UF** _____

Estado Civil _____ **Nacionalidade** _____ **e-mail** _____

Endereço Residencial _____ **nº** _____

Bairro _____ **Cidade** _____ **CEP** _____

Telefone ( ) _____ **RG** _____ **CPF** _____

LOCAL DE TRABALHO

Lotação _____ **Telefone ( )** _____

DEPENDENTES

NOME	PARENTESCO	DATA NASCIMENTO	RG

Desejo integrar o quadro de associados do Clube Eletropaulo, situado a Rua Peixe Vivo, 155 – Interlagos.
Autorizo o desconto mensal em folha de pagamento no valor de 35,00 (trinta e cinco reais) referente à manutenção do convênio.
Estou ciente de que o exame médico será feito no próprio clube mediante pagamento de taxa específica, com validade de três meses.
A primeira via da carteira de associado é isenta de cobrança de taxa e será confeccionada no próprio clube, sendo retirada na secretaria do mesmo.

São Paulo, _____ **de** _____ **de 20**___

_____
ASSINATURA