



PROPOSTA DE ADESÃO
CONVÊNIO COM O CLUBE ELETROPAULO



O convênio, a título de manutenção terá um custo mensal por família de R\$ 14,00 (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 28,00 (vinte e oito 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