



# ASSOCIAÇÃO ATLÉTICA ARARENSE

## PROPOSTA PARA AQUISIÇÃO E OU RECADASTRAMENTO DE TÍTULO

Transferência: Sócio Anterior:

Categoria Sócio:

Título N°:

**Nome:**

C.P.F. No.

RG:

Data Nasc.:

Filiação: Pai:

Mãe:

Nacionalidade:

Naturalidade:

Sexo: Est. Civil.:

E-mail:

Endereço Residencial.:

N°

Cidade.:

Bairro:

CEP:

Fone1:

Fone2:

Celular:

Empresa:

Profissão:

Endereço Comercial.:

No.

Cidade:

Bairro:

CEP:

Fone1:

Fone2:

Contato:

Ramal:

### ***Dependente (Parentesco):***

Nome:

Sexo:

C.P.F. No.

RG:

Data Nasc.:

Naturalidade:

Nacionalidade:

Est.Civil:

E-mail:

Celular:

Profissão:

### ***Dependente (Parentesco):***

Nome:

Sexo:

C.P.F. No.

RG:

Data Nasc.:

Naturalidade:

Nacionalidade:

Est.Civil:

E-mail:

Celular:

Profissão:

### ***Dependente (Parentesco):***

Nome:

Sexo:

C.P.F. No.

RG:

Data Nasc.:

Naturalidade:

Nacionalidade:

Est.Civil:

E-mail:

Celular:

Profissão:

### ***Dependente (Parentesco):***

Nome:

Sexo:

C.P.F. No.

RG:

Data Nasc.:

Naturalidade:

Nacionalidade:

Est.Civil:

E-mail:

Celular:

Profissão:

***Dependente (Parentesco):***

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
C.P.F. No. \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Est.Civil: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

***Dependente (Parentesco):***

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
C.P.F. No. \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Est.Civil: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

**Anexar os seguintes documentos.: (cópias) – CPF – RG do Titular e Cônjuge – Certidão de Casamento, Certidão de Nascimento ou RG dos Filhos menores de 25, uma foto ¾ do titular, atestado antecedentes criminais do Titular, Cônjuge e filhos maiores de 18 anos. Outros quando necessários.**

Conforme Art.13º do Estatuto Social, favor solicitar indicação e abono de quatro (4) associados maiores de idade, quites com a tesouraria e integrantes há pelo menos **cinco (5) anos de Titularidade**, para apresentação de V.Sa.

Ass.: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Ass.: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Ass.: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

Ass.: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO**

Declaro sob minha inteira responsabilidade, tanto civil como criminal, bem como das normas estatutárias, que as presentes informações são expressão de verdade, ressalvado ao clube o direito de solicitar, se necessário for, documentação que certifique a exatidão das mesmas.

Araras(SP), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

- Favor Preencher a máquina ou em letra de forma legível -