



Ficha de ADESÃO

Nome: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Fones: _____ Res: _____ Com: _____ Cel: _____

Data Nasc.: _____ CPF: _____

Lotação: _____ Cargo Comissionado: _____

Matrícula: _____ E-mail Particular: _____

Solicito minha admissão no quadro social desta entidade, estado ciente de objetivos e do conteúdo de seus estatutos, bem como comprometo-me a cumprir o código de ética e disposições estatutárias.

Nesta ato autorizo a averbação do desconto da mensalidade em folha de pagamento.

Local e data

Assinatura do associado

