



CLUBE SOCIAL DA UNIDADE DE VIZINHANÇA Nº 1

PROPOSTA DE ADMISSÃO

DATA DA INCLUSÃO / /

JOIA	R\$ 500,00
MENS. FAMÍLIA	R\$ 194,00
MENS. INDIVIDUAL	R\$ 147,00
CARTEIRA (Por Pessoa)	R\$ 10,00

MATRÍCULA /

DADOS PESSOAIS

NOME

RG

ORGÃO EXPEDIDOR

UF

CPF

DATA DE NASCIMENTO / /

CIDADE

UF

NACIONALIDADE

ESTADO CIVIL

FILIAÇÃO

PAI

MÃE

ENDEREÇO

LOGRADOURO

BAIRRO

CIDADE

CEP

TELEFONE RESIDENCIAL

CELULAR

FAX

E-MAIL

DADOS PROFISSIONAIS

PROFISSÃO

EMPRESA

ENDEREÇO

TELEFONE

RAMAL

E-MAIL

DEPENDENTES

NOME COMPLETO

PARENTESCO

DATA DE NASCIMENTO

1

/ /

2

/ /

3

/ /

4

/ /

5

/ /

6

/ /

7

/ /

**AUTORIZO O DÉBITO DA MENSALIDADE EM MINHA CONTA CORRENTE NO BANCO DO BRASIL.
OBS: PARA VALIDAR O DÉBITO, É PRECISO AUTORIZAR EM SUA AGÊNCIA BANCÁRIA.**

AGÊNCIA

CONTA CORRENTE Nº

ASSINATURA

Declaro estar de acordo com o estatuto, regimento interno e normas estabelecidas pelo CSUV-1, disponíveis no site www.clubevizinhanca.com.br e estou ciente que é obrigatória à apresentação do exame médico para uso das piscinas no Parque Aquático, conforme regulamento técnico do Código Sanitário do DF e do artigo 22, item VIII, do Estatuto Social do CSUV-1 e que a guarda dos meus pertences são de minha total responsabilidade.

BRASÍLIA

DE

DE

ASSINATURA DO PROPOSTO

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS - FOTOCÓPIAS

TITULAR E CÔNJUGE - CPF E RG, CERTIDÃO DE CASAMENTO, COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA E 01 FOTO 3X4

DEPENDENTES MAIORES DE 18 ANOS

DEPENDENTES MENORES DE 18 ANOS

RG

1 FOTO 3X4

CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU RG

DECLARAÇÃO DE CURSO REGULAR

DECLARAÇÃO JUDICIAL (MAIOR IMPEDIDO)

1 FOTO 3X4 (ACIMA DE 5 ANOS)

COMPROVAÇÃO DE DEPENDÊNCIA FINANCEIRA
IMPOSTO DE RENDA

**NÃO SERÃO ACEITAS DECLARAÇÕES DE SUPLETIVO, CURSINHO PRÉ-VESTIBULAR,
CURSOS DE LÍNGUAS, CONCURSOS.**

OBSERVAÇÃO: SERÁ ANALISADA A PROPOSTA COM A DOCUMENTAÇÃO COMPLETA.
VALIDADE DA PROPOSTA: 15 DIAS APÓS APROVAÇÃO.

ESPAÇO DESTINADO A FOTOS

APROVADO PELA DIRETORIA EM REUNIÃO DO DIA / /

PRESIDENTE DA DIRETORIA EXECUTIVA DO CSUV-1