



JOCKEY CLUB DE UBERABA

PROPOSTA PARA ADMISSÃO NO QUADRO DE SÓCIO

(Escrever à máquina ou usar letras de forma no preenchimento)

Nº do Título: _____ Categoria: _____

Nome: _____

Data Nasc.: ____/____/____ RG: _____ CPF: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Natural de: _____ UF: _____

Estado Civil: _____ Sexo: _____

Local Trabalho: _____ Profissão: _____

End. Resid.: _____ Nº: _____ Apto.: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

End. Com.: _____ Nº: _____ Apto.: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____

Tel. Residencial: _____ Tel. Comercial: _____

Celular: _____ E-mail: _____

Uberaba, ____ de _____ de 20 ____ Assinatura _____

CANCELAMENTO DO TÍTULO

O associado que não for frequentar o clube, deverá dirigir-se à secretaria pessoalmente para solicitar o cancelamento e assinar o termo. Para cancelar o título o associado tem que estar em dia com as mensalidades.

Declaro conhecer as condições para admissão no quadro de associados do Jockey Club de Uberaba e para nele permanecer e estando de acordo com as exigências do Estatuto Social e do Jockey Club de Uberaba, com o qual me comprometo a respeitá-lo.

DESCENDENTE 1

Nome: _____

Parentesco: _____ Est. Civil: _____ Data Nasc.: ____/____/____

End.: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Doc. Comprobatório: _____

DESCENDENTE 2

Nome: _____

Parentesco: _____ Est. Civil: _____ Data Nasc.: ____/____/____

End.: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Doc. Comprobatório: _____

DESCENDENTE 3

Nome: _____

Parentesco: _____ Est. Civil: _____ Data Nasc.: ____/____/____

End.: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Doc. Comprobatório: _____

DESCENDENTE 4

Nome: _____
Parentesco: _____ Est. Civil: _____ Data Nasc.: ____ / ____ / ____
End.: _____
Tel.: _____ E-mail: _____
Doc. Comprobatório: _____

ASCENDENTE 1

Nome: _____
Parentesco: _____ Est. Civil: _____ Data Nasc.: ____ / ____ / ____
End.: _____
Tel.: _____ E-mail: _____
Doc. Comprobatório: _____

ASCENDENTE 2

Nome: _____
Parentesco: _____ Est. Civil: _____ Data Nasc.: ____ / ____ / ____
End.: _____
Tel.: _____ E-mail: _____
Doc. Comprobatório: _____

OUTRO DESCENDENTE

Nome: _____
Parentesco: _____ Est. Civil: _____ Data Nasc.: ____ / ____ / ____
End.: _____
Tel.: _____ E-mail: _____
Doc. Comprobatório: _____

OUTRO DESCENDENTE

Nome: _____
Parentesco: _____ Est. Civil: _____ Data Nasc.: ____ / ____ / ____
End.: _____
Tel.: _____ E-mail: _____
Doc. Comprobatório: _____

SÓCIOS PATRIMONIAIS PROPONENTES

Nome Legível	Assinatura	Nº do Título	Tel.
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

ANOTAÇÕES DA DIRETORIA

_____ O Presidente

_____ O Secretário

EM CASO DE SÓCIO ESTUDANTE

O DIRETOR DE _____
DECLARA QUE O(A) SR.(A) _____
É ALUNO(A) DESTA ESTABELECIMENTO, MATRICULADO(A) NO _____
PERÍODO DO CURSO _____ SOB O Nº _____
DIRETOR(A) OU SECRETÁRIO(A) GERAL DA ESCOLA _____

(Reconhecer Firma em Cartório)