



# JOCKEY CLUB DE UBERABA

## PROPOSTA PARA ADMISSÃO NO QUADRO DE SÓCIO

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

Nº do Título: \_\_\_\_\_ Catego:  1 Ind.  2 Univ.  3 Convênio  4 Cont. Família  5 Patrimonial  6 Remido

Nome: \_\_\_\_\_

Data Nasc.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Estado Civil:  1 Casado  2 Divorciado  3 União Estável  4 Solteiro Sexo: \_\_\_\_\_

Local Trabalho: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

End. Resid.: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Apto.: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

End. Comercial: \_\_\_\_\_ 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.

### Esposo(a) / Companheiro(a)

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Est. Civil: Nº  Data Nasc.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ End.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Doc. Comprobatório. \_\_\_\_\_

### Dependente 1

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Est. Civil: Nº  Data Nasc.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ End.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Doc. Comprobatório. \_\_\_\_\_

### Dependente 2

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_ Est. Civil: Nº  Data Nasc.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ End.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Doc. Comprobatório. \_\_\_\_\_

**Dependente 3**

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_ Est. Civil: Nº  Data Nasc.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ End.: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Doc. Comprobatório. \_\_\_\_\_

**Dependente 4**

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_ Est. Civil: Nº  Data Nasc.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ End.: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Doc. Comprobatório. \_\_\_\_\_

**Dependente 5**

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_ Est. Civil: Nº  Data Nasc.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ End.: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Doc. Comprobatório. \_\_\_\_\_

**Dependente 6**

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_ Est. Civil: Nº  Data Nasc.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ End.: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Doc. Comprobatório. \_\_\_\_\_

**Dependente 7**

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_  
Parentesco: \_\_\_\_\_ Est. Civil: Nº  Data Nasc.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ 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: UNIVERSITÁRIO / 2º GRAU**

O DIRETOR DE \_\_\_\_\_

DECLARA QUE O(A) SR.(A) \_\_\_\_\_

É ALUNO(A) DESTA ESTABELECIMENTO, MATRICULADO(A) NO \_\_\_\_\_

PERÍODO DE DURAÇÃO DO CURSO \_\_\_\_\_

DIRETOR(A) OU SECRETÁRIO(A) GERAL DA ESCOLA \_\_\_\_\_

(Reconhecer Firma em Cartório)