

**CLUBE GAÚCHO
SANTO ÂNGELO – RS
PROPOSTA PARA ASSOCIADO ESTUDANTE**

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ CPF: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____

Profissão: _____

Estado Civil: _____ Natural de: _____

Filiação: Pai: _____

Mãe: _____

E-mail: _____ Celular: _____

Empresa Onde Trabalha: _____

End. Residencial: _____ Nº: _____ Apto: _____

Cidade/UF: _____ Fone: _____

End. Comercial: _____ Nº: _____

Cidade/UF: _____ Fone: _____

Obs.: Anexar Cópia da Carteira de Identidade e Comprovante de Estudo atualizado.

Santo Ângelo _____ de _____ de _____.

Assinatura do Associado

Proponentes devem ser Associados ativos categoria Benemérito, Proprietário ou Remidos:

Nome: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ Assinatura: _____