

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

Nome: _____

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

RG: _____ Órgão Expedidor: _____

Profissão: _____

Estado Civil: _____ Natural de: _____

Filiação: Pai: _____

Mãe: _____

E-mail: _____ Celular: _____

End. Residencial: _____ Nº: _____ Apto: _____

Cidade/UF: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Empresa Onde Trabalha: _____

End. Comercial: _____ Nº: _____

Cidade/UF: _____ Fone: _____

Forma de cobrança desejada:

- () Boletão endereço () Boletão email
() Débito em Conta (*Desconto especial*)
() Sede Clube (*Desconto especial até o vencimento*)

*** Anexar cópia Identidade e CPF do titular e Certidão Casamento e Identidade ou Certidão nascimento dos filhos menores de 24 anos**

* O associado e seus dependentes autorizam gratuitamente o uso de suas imagens, em fotos ou vídeos nas dependências do CG, que poderão ser gravados para ações de divulgação do CLUBE GAÚCHO.

Santo Angelo _____ de _____ de 2025.

Assinatura do Associado

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

Nome: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ Assinatura: _____