

**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:

- ( ) Boleto endereço            ( ) Boleto 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: \_\_\_\_\_