



PROPOSTA DE ADMISSÃO DE ASSOCIADO DA AGRUBAN

Associação Amigos do Grupo Bandeirante

Sede: Rua Damas, 72 - Vila Ceres - CEP 06406-140 - Barueri - SP

site: www.agruban.org - e-mail: agruban@agruban.org

Preencher, assinar, colar foto e enviar para endereço acima



DADOS PESSOAIS:

Nome: _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento _____ Bairro _____ CEP: _____

Cidade: _____ UF _____ Fone: _____

Celular: _____ e-mail: _____

CPF: _____ RG: _____ Data/Expedição ____ / ____ / ____

Natural de: _____ Nasc.: ____ / ____ / ____

Pai: _____

Mãe: _____

Conjuge: _____

DADOS GERAIS:

Graduação Militar _____ Nome de Guerra _____

Unidade(s) Militar(es) que serviu: _____

Bateria e/ou Cia _____ Período que serviu: ____ / ____

Profissão (ões): _____

Local: _____, ____ de _____ de 20 ____

APRESENTADO POR: _____

Assinatura do proponente

FORMA DE CONTRIBUIÇÃO:

Boletão Bancário: Doação: Depósito: Outros: _____

As informações contidas nesta proposta para associado são verdadeiras e de inteira responsabilidade do proponente. O associado assina e concorda plenamente, autorizando que a sua mensalidade e/ou contribuições sejam usadas pela AGRUBAN para despesas da Associação e ciente que em tempo algum será resarcido dos valores pagos. O uso indevido da carteira de associado é de responsabilidade total do mesmo, respondendo nas formas da lei, isentando a AGRUBAN de atos e carteiradas utilizadas de maneira indevida pelos associados.

AVALIAÇÃO DA DIRETORIA: N Ã O P R E E N C H E R

APROVADO: SIM NÃO N° Sócio:

_____, de _____ de _____

Presidente

Diretor Secretário

Diretor Social