



# LIRA TÊNIS CLUBE

Fundado em 7 de Outubro de 1.926

## SÓCIO PATRIMONIAL

APROVADO em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TÍTULO N.º \_\_\_\_\_

Aroldo João Costa  
Presidente

Olidomar Trombetta  
Diretor Secretário

Candidata-se a Sócio(a) Patrimonial deste Clube o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_

Sexo: Mas. Fem.

nascido(a) no dia \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

RG N.º \_\_\_\_\_ CPF N.º \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_ Naturalidade \_\_\_\_\_

Grau de Instrução \_\_\_\_\_ Se superior, qual \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Grupo Sang. e Fator RH \_\_\_\_\_

Filiação: Pai \_\_\_\_\_

Mãe \_\_\_\_\_

\* Endereço para correspondência? Residencial / Comercial.

**Endereço Residencial** \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_

Apto \_\_\_\_\_ Bloco \_\_\_\_\_ Edifício \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ U.F. \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

**Endereço Comercial** \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_ Sala \_\_\_\_\_

Empresa \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_

Cargo/Ocupação \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_ Ramal \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ U.F. \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Estudante \_\_\_\_\_ Estabelecimento \_\_\_\_\_

Cônjuge \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cargo/Ocupação \_\_\_\_\_ Fone/Cel \_\_\_\_\_

Dependentes (exceto cônjuge):	Sexo	Nascimento	Parentesco	Fone/Cel	E-mail @
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	/ /			
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	/ /			
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	/ /			
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	/ /			

Obs.: De 21 a 25 anos estão sujeitos a "Mensalidade de Dependente". A partir de 25 anos, exclusão automática (masculino).  
As exceções referentes a estudantes, comprovadamente, serão estudadas pela Diretoria.

Qual o seu lazer preferido? \_\_\_\_\_

É associado de um outro Clube congênere? \_\_\_\_\_ Qual? \_\_\_\_\_

\* Deseja Débito em Conta/Banco do Brasil? Não / Sim (Preencher "Autorização para Débito Automático - DA")

Local e data: \_\_\_\_\_

Assinatura

Proponente (sócio titular) ou declaração:

Nome: \_\_\_\_\_ Título N.º: \_\_\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_

Valor do Título – R\$ \_\_\_\_\_

Condições de Pagamento: \_\_\_\_\_

Mensalidade de Manutenção – Obs.: \_\_\_\_\_

* Carteira de Identidade e C.P.F. do(a) titular e cônjuge (Xerox)	* Certidão de Casamento (Xerox)	Setor Secretaria	Setor Proces. de Dados
* Certidão de Nascimento dos Filhos ou RG (Xerox)	* Comprovante de Residência	Data: _____	Data: _____
* 1 foto 2X2 ou 3X4 colorida de cada pessoa		Visto: _____	Visto: _____