

OS AVENTUREIROS MOTO CLUBE

PROPOSTA		ADESÃO
-----------------	---	---------------

Nome: _____

Filiação: _____

CPF: _____ DN : _____

Endereço: _____

Apelido/Codnome: () Sim () Não. Qual: _____

Profissão: _____ Tipo Sanguíneo: _____

CNH nº: _____ Categoria: _____

Telefone: (____) _____ Celular: (____) _____

E-mail: _____

Cônjuge: _____

Dependentes: _____

Declaro estar ciente das normas dos Os Aventureiros Moto Clube, bem como das responsabilidades de seus membros.

O associado ficará obrigado a devolver o brasão do moto clube nos casos de desligamento por interesse do moto clube (casos de abandono, conduta inadequada, descumprimento do estatuto) ou a pedido, sem direito a qualquer reembolso.

São João Del Rei, ____ de _____ de 2016

Assinatura Candidato

De acordo/Aprovação: ____/____/____

Weber Soares de Azevedo
Diretor da Subsede de São João Del Rei