



## Proposta de Adesão

Sócio nº: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Contribuição: ( ) Mensal ( ) Trimestral ( ) Semestral ( ) Anual

Valor da Contribuição: R\$ \_\_\_\_\_