

**FICHA DE SÓCIO EFETIVO OI**

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

Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Admissão Oi: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Registro: \_\_\_\_\_ CPF.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

Autorizo desconto em folha relativo à mensalidade da Associação Recreativa OI – ART MG.

O desligamento da Empresa que trabalho, cancela automaticamente a cota do clube e conseqüentemente o direito a utilizar as dependências do clube.

Deve ser cumprida a carência mínima de 03 meses a partir do primeiro mês de desconto para casos de cancelamento da cota.

A solicitação de cancelamento deverá ser realizada até o dia 09 de cada mês, através de e-mail ou carta de próprio punho.

Declaro que estou ciente das normas aqui impostas e dou fé das informações acima descritas, sob pena da Lei.

Belo Horizonte, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Dependentes:**

Esposo (a) : \_\_\_\_\_ DT.NASC. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Filhos(as) Até 21 anos OU 23 anos se Universitário(a):

1- \_\_\_\_\_ DT.NASC. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

2- \_\_\_\_\_ DT.NASC. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

3- \_\_\_\_\_ DT.NASC. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

4- \_\_\_\_\_ DT.NASC. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** Anexar 01 Foto 3X4 do Associado e de cada um dos dependentes, xerox certidão de casamento e certidão de nascimento dos filhos(as).