



ADMISSÃO DE SÓCIO BENEFICÁRIO

DATA: ____/____/____

NOME: _____

DADOS PESSOAIS

CPF: _____ RG: _____

DATA NASC: ____/____/____ Natural: _____

PROFISSÃO: _____ EST. CIVIL: _____

MÃE: _____

PAI: _____

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

RUA: _____ Nº _____

BAIRRO: _____ CIDADE _____ UF: _____

CEP: _____ FONE: _____ CEL: _____

Email: _____

DEPENDENTES

NOME	DATA NASC.	PARENTESCO

ASSINATURA: _____

1 - A situação de dependência somente será efetivada com o envio da cópia xerográfica de documentos para o Clube Náutico.

2 - Declaro estar ciente de que a presente admissão não gera direito a propriedade de título de uso e gozo do Clube Náutico e não pode ser alienada ou cedida à terceiros

3 - Declaro ciência de deverei cumprir as normas de convivência que constam no Estatuto do Residencial Náutico Formiguense e em seus regulamentos específicos, como por exemplo o Regulamento Interno de Uso do Clube.

4 - Declaro estar ciente das minhas condições de beneficiário através do contato firmado com CONVENIADA a qual estou ligado profissionalmente

5 - Autorizo o desconto dos valores estipulados pelo contrato com a CONVENIADA para minha permanência como beneficiário.

6 - O beneficiário poderá solicitar seu desligamento do convênio durante a vigência deste instrumento, sem custos adicionais e sem reembolso da mensalidade do mês vigente já paga. Caso o beneficiário solicite o desligamento nos termos do parágrafo anterior e posteriormente queira regressar ao convênio, deverá pagar uma taxa de reentrada do benefício fixada no valor de R\$600,00 (seiscentos reais) a serem pagos diretamente na secretaria do CONVENIENTE.