



Grupo Expedicionários Capixabas de Rádio Emissão

SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Tipo de associação (De acordo com Artigo 4 do regimento interno)

Sócio Afiliado: ()

Sócio Colaborador: ()

Sócio Benfeitor: ()

NOME COMPLETO:		
INDICATIVO ATUAL:	INDICATIVO(S) ANTERIOR(ES):	
CLASSE:		
RG:	CPF:	
DATA DE NASCIMENTO:	CIDADE DE NASCIMENTO:	
RUA / NÚMERO:		
COMP:	BAIRRO:	CEP:
CIDADE:	UF:	
EMAIL:		
TELEFONES DE CONTATO COM DDD:		
QUEM CONTACTAR EM CASO DE ACIDENDE? NOME, PARENTESCO, TELEFONES:		
NOME COMPLETO DO SÓCIO PROPONENTE:		

Declaro que li, compreendi e estou de acordo com as diretrizes estabelecidas no Estatuto Social e Regimento Interno do GECRE:

ASSINATURA DO SOLICITANTE (QUEM SOLICITA)

ASSINATURA DO SÓCIO PROPONENTE (QUEM FEZ A INDICAÇÃO)

Esta ficha deve ser e entregue três (03) vias devidamente preenchidas e assinadas

Deferido: () Indeferido: () Em reunião de diretoria realizada em: ____/____/____ de ____

Parecer: _____

Presidente do GECRE: _____