 Compromisso de Adesão

Tênis Clube de Suzano

|  |
| --- |
| Dados do Sócio |
| Nome: MENNNN |
| Endereço Resid: Nº: fone: |
| Bairro: Cidade: Estado: CEP: |
| Unidade Sabesp: Endereço:  |
|  Fone: Matricula: Cargo: |
| E-Mail Sabesp: E-Mail particular: |
| RG: CPF:  |
| DATA DE NASCIMENTO: |

|  |
| --- |
| Dependentes (Esposa, Filhos, Pais e Sogros) |
| Nome |  **Parentesco**  |  **Data Nascimento** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Associado