

**CLUBE GAÚCHO**  
**PROPOSTA PARA ASSOCIADO ASPIRANTE**

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

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_

Filiação: Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

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

Empresa Onde Trabalha: \_\_\_\_\_

End. Residencial: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Apto: \_\_\_\_\_

Cidade/UF: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

End. Comercial: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Cidade/UF: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

**Anexar Cópia da Carteira de Identidade e CPF e Comprovante de Estudo atualizado.**

Santo Ângelo \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Associado

Proponentes devem ser Associados ativos categoria Benemérito, Proprietário ou Remidos:

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

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