

NORMAS PARA INCLUSÃO DE OUTROS DEPENDENTES

FREE

- 1. Valor a ser pago para inclusão: 20% da Taxa de Manutenção Anual de Título Patrimonial Familiar (calculado: R\$ 75,00 x 12 = 900,00 x 20% = R\$ 180,00) pagamento a vista ou em 3 vezes no cheque ou cartão de crédito;**
- 2. A taxa de carteirinha e exame médico deverá ser acrescida e cobrada junto com a primeira parcela a vista.**
- 3. Válido somente para pessoas de três até dezoito anos (acima desta idade há a opção do Título Patrimonial Individual);**
- 4. Somente o Titular ou Cônjuge poderá fazer a solicitação através de formulário próprio da secretaria e a este deverá ser anexado cópia do documento de identidade do proposto;**
- 5. Validade de 12 meses, podendo ser renovado após este período, mediante apresentação de toda a documentação novamente.**

VISITANTE DE SÓCIO

- 1. Somente o Titular ou Cônjuge poderá fazer a solicitação através de formulário próprio, disponível na secretaria;**
- 2. Anexar a este formulário cópia do documento de identidade do proposto, e documentos que comprovem a cidade de origem do visitante (comprovante de residência, outros) a qual deverá localizar-se a mais de 100 Km de Curitiba;**
- 3. A Identidade Social (carteirinha) terá validade de 30 dias e o custo por pessoa é de 100% da Taxa de Manutenção do Título Patrimonial Familiar, acrescido da Taxa de Identidade Social e de Exame médico;**
- 4. Válido somente para pessoas de três até dezoito anos (acima desta idade poderá ser incluído somente com e autorização da diretoria no prazo de até 3 dias da data da entrega da documentação).**

Curitiba, _____ de _____ de 20____.

REQUERIMENTO DE DEPENDENTE FREE OU VISITANTE

Eu _____
sócio sob matrícula _____, venho mui respeitosamente
solicitar ao Conselho Diretor a inclusão de _____
_____, R.G.: _____
como meu dependente: () FREE / () VISITANTE.

Declaro aceitar as normas estabelecidas pelo clube, ficando o (a)
dependente e seus atos nas dependências da Sociedade, sobre minha
total responsabilidade de acordo com os termos estatutários.

Nestes termos solicito o deferimento encaminhando em anexo cópia
dos seguintes documentos:

- 1) Documento de identidade (R.G, certidão de nascimento);
- 2) Comprovante de residência (sócio visitante).

Atenciosamente,

Assinatura

Recebido em ___/___/___ Visto –Secretaria: _____

Parecer do Conselho Diretor: () Deferido () Indeferido

Conselho Diretor