



# CLUBE PIRASSUNUNGA

## PEDIDO DE INCLUSÃO DE ACOMPANHANTE

(Enfermeiro(a), acompanhante de idoso(a), babá, empregado(a) doméstico(a), Avô ou Avó)

INDEFERIDO ATA N.º \_\_\_\_\_.

REUNIÃO DIA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

APROVADO ATA N.º \_\_\_\_\_.

REUNIÃO DIA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE

Ilmo. Sr.  
Presidente e Demais Membros da Diretoria do  
Clube Pirassununga  
Nesta

Prezados Senhores,

Eu, \_\_\_\_\_, sócio normal Contribuinte deste sodalício,  
sob o nº \_\_\_\_\_, solicito de V.Sas., **AUTORIZAÇÃO** para:

( ) Acompanhante de idoso(a), ( ) Enfermeiro(a), ( ) Babá, ( ) Empregado(a) doméstico(a), ( ) Avô/Avó

### Dados do autorizado:

Nome \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_, Estado Civil: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,

possa acompanhar meu(s) dependente(s) \_\_\_\_\_ nas  
dependências do Clube.

Comprometo-me, outrossim, a cumprir o que determina o Regimento Interno em seu Capítulo V, Art. 16 e  
parágrafos.

Nestes termos

P. deferimento

Pirassununga, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Associado Titular

### OBS.: Junto ao pedido anexar:

- Cópia da Carteira de Trabalho (contrato de trabalho e qualificação civil), para: *Enfermeiro(a), acompanhante de idoso(a), babá, empregado(a) doméstico(a)*;
- Cópia do RG e do CPF;
- Cópia de documento que comprove o parentesco, para: *Avô ou Avó*;
- Após aprovação da Diretoria, quitar a taxa no valor de \_\_\_\_\_ para emissão do cartão de identificação.
- Entregar na Secretaria até segunda-feira às 16h30.