



**SINDICATO DE ATLETAS PROFISSIONAIS
DO ESTADO DE SÃO PAULO**

Rua do Bosque, 1900 – Barra Funda

São Paulo – SP - CEP: 01136-001

Fones: 55 11 3611-7969 / 3392-5137 / 3392-6969

www.sapesp.com.br – sapesp@sapesp.com.br

Nº Sócio _____

PROPOSTA DE SÓCIO

A partir do dia ____/____/____, é proposto para sócio na forma dos estatutos.

O Sr. _____ Apelido _____

Clube Atual: _____ Posição que joga: _____

Dados Pessoais:

Nascimento: ____/____/____ Local de Nascimento: _____

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____

Grau de Escolaridade: _____

Documentos:

Número RG: _____ CPF: _____

Endereço para correspondência (fixo/de parente):

_____ Nº _____ Apto _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Est: _____

Cep: _____ Telefone cel: _____

Telefone (fixo ou de parente): _____

E-MAIL: _____ **RÁDIO: ID** _____

*Isento de Anuidade
Conforme Parágrafo Único
Art. 10 do Estatuto Social*

Assinatura do Atleta Associado

MODALIDADE: FUTEBOL

AJUDE A FORTALECER SEU SINDICATO. É MUITO IMPORTANTE PARA VOCÊ!