

Centro Español y Repatriación De Santos

Matricula: _____

Proposta: _____

Nome: _____

Estado Civil: _____ Sexo: M / F Profissão: _____

Data Nasc.: ____/____/____ RG.: _____ Ced. Cons.: _____

Nacionalidade: _____ Munic. de Nasc.: _____ Estado: _____

Pai: _____ Mãe: _____

Tipo de Pagamento: Mensal () Semestral () Anual () / Boleto () Secretária ()

Contato

Endereço: _____

Bairro: _____ Município: _____ Estado: _____

CEP: _____ Telefone: _____ Celular : _____

E-mail: _____

Origem

Descendência Espanhola: Sim ____ (Filho ____ Neto ____ Bisneto ____) Não ____

Origem da Família: Província _____ Ayuntamiento: _____

Dependentes

| Nome | Data Nasc. | Parentesco |
|---|------------|------------|
| 1. | | |
| Descendência Espanhola: Sim ____ (Filho ____ Neto ____ Bisneto ____) Não ____ Origem da Família: Província _____ Ayuntamiento: _____ | | |
| 2. | | |
| Descendência Espanhola: Sim ____ (Filho ____ Neto ____ Bisneto ____) Não ____ Origem da Família: Província _____ Ayuntamiento: _____ | | |
| 3. | | |
| Descendência Espanhola: Sim ____ (Filho ____ Neto ____ Bisneto ____) Não ____ Origem da Família: Província _____ Ayuntamiento: _____ | | |
| 4. | | |
| Descendência Espanhola: Sim ____ (Filho ____ Neto ____ Bisneto ____) Não ____ Origem da Família: Província _____ Ayuntamiento: _____ | | |

Obs.: São considerados dependentes cônjuges, filhos menores de 18 anos e filhas solteiras.

Para uso da Diretoria do Clube

| Comissão De Sindicância | Número | Nome |
|---------------------------------------|--------|------|
| | | |
| | | |
| | | |

Proposta

Data da Matrícula: _____ / _____ / _____

Data de Aprovação: _____ / _____ / _____

Sócio Proponente: _____

Presidente: _____

Secretario: _____



Observações
