|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| **ANVFEB - Ficha de Inscrição de Associado** | | | | | | | | |
| **Nome** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Endereço** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Bairro** | | **Município** | | | **UF** | | **CEP** | |
|  | |  | | |  | |  | |
| **Telefone fixo** | **Celular(es)** | | **email** | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
| **RG (No. e Órgão Emissor)** | | | | | **CPF** | | | |
|  | | | | |  | | | |
| **Atividade Profissional** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Militares** | | | | | | | | |
| *Força* | *Posto ou Graduação* | | | *Ativa* | | *Reserva* | | *Reformado* |
|  |  | | |  | |  | |  |
| ***Informações ao associando:*** | | | | | | | | |
| 1. *Esta ficha se destina a inscrever associados na categoria de Sócio Colaborador, que, a exclusivo interesse do associando, poderá exercer funções administrativas e de direção, conforme artigos 5º e 6º do Capítulo II do Estatuto da ANVFEB. Decorridos 180 dias de filiação na categoria Sócio Colaborador, a Diretoria Central poderá, ao exclusivo interesse do associado, inscrevê-lo Sócio Especial, habilitando-o para funções elegíveis.* 2. *Enviar por email para* [*anvfeb.dc@gmail.com*](mailto:anvfeb.dc@gmail.com) *ou enviar para Rua das Marrecas, 35 – Centro – Rio de Janeiro/RJ – 20031-040. Tel.: (21) 99876-6119 ou (21) 97104-0069.* | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data:* |  | *Data:* |  | *Data:* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *Novo Associado:* |  | *Aprovação*  *Presidente da Diretoria:* |  | *Aprovação*  *Presidente do CD:* |
|  |  |  |  |  |