|  |
| --- |
|  |
| **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* *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:* |
|  |  |  |  |  |