



ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DA JUSTIÇA FEDERAL DA PRIMEIRA REGIÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO SÓCIO(A) MENSALISTA CONVIDADO(A) – CONVÊNIO ASCONJ

DADOS PESSOAIS DO SÓCIO CONVIDADO			
Nome:			
Data Nascimento:		CPF:	
RG:		Órgão Expedidor:	

Endereço:			
Bairro:		Cidade:	
Estado:		CEP:	

Telefone Residencial:		Telefone Trabalho:		Telefone Celular:	
E-mail:					
Estado Civil:					

DEPENDENTES		
Nome	Grau de Parentesco	Data de Nascimento

Para fins de inscrição como sócio(a) mensalista convidado(a) do CLUBE CENTREJUFE, declaramos que o(a) titular desta ficha é associado(a) da ASCONJ e as informações prestadas são verdadeiras.

ASSOCIADO(A) ASCONJ

DIRETORIA EXECUTIVA ASCONJ

Autorizo a inscrição no CLUBE CENTREJUFE. Em: ____/____/____

Meg Gomes Martins de Ávila
Presidente da Associação dos Servidores do Conselho Nacional de Justiça (ASCONJ)



ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DA JUSTIÇA FEDERAL DA PRIMEIRA REGIÃO

SÓCIO MENSALISTA ASSOCIADO DO CLUBE CENTREJUFE ORIENTAÇÕES

CARTEIRINHA

Para o ingresso dos(as) associados(as) nas dependências do clube, será emitida uma carteira específica, para fins de identificação, fornecida pelo clube, ao custo de R\$10,00 (dez reais) por unidade, a ser pago diretamente à ASSEJUFE

CONVITES

O(A) sócio(a) mensalista titular convidado(a) do Clube CENTREJUFE terá mensalmente 10 (dez) convites cortesias com validade de 60 dias para acesso ao Clube.

EXAME MÉDICO

O exame médico é de caráter obrigatório para o acesso as piscinas. A taxa do exame médico é gratuita para o(a) titular e seus dependentes.

DEPENDENTES

Serão considerados dependentes: cônjuge ou companheiro (a); filhos até idade de 18 (dezoito) anos ou até 24 (vinte e quatro) anos quando sem rendimento próprio e estudante em curso de ensino regular; pais inválidos ou quando dependentes economicamente do(a) associado(a); menor sob a guarda e responsabilidade do(a) associado(a).

MENSALIDADE

O valor por associado(a) titular ou funcionário(a) da CONVENIADA referente à **mensalidade do plano titular será de R\$75,00 (setenta e cinco reais)**, referente à mensalidade do plano familiar, até o **1º (primeiro) dia útil de cada mês** a ser pago à ASCONJ que repassará via boleto/PIX à ASSEJUFE.

O valor da mensalidade será reajustado sempre que houver aumento nas mensalidades dos associados da ASSEJUFE.