



**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.