



CLUBE PIRASSUNUNGA

PEDIDO DE INCLUSÃO DE ACOMPANHANTE

(Enfermeiro(a), acompanhante de idoso(a), babá, empregado(a) doméstico(a), Avô ou Avó)

INDEFERIDO ATA N.º _____.

REUNIÃO DIA ____/____/____.

APROVADO ATA N.º _____.

REUNIÃO DIA ____/____/____.

PRESIDENTE

PRESIDENTE

Ilmo. Sr.
Presidente e Demais Membros da Diretoria do
Clube Pirassununga
Nesta

Prezados Senhores,

Eu, _____, sócio normal Contribuinte deste sodalício, sob o
nº _____, solicito de V.Sas., **AUTORIZAÇÃO** para:

() Acompanhante de idoso(a), () Enfermeiro(a), () Babá, () Empregado(a) doméstico(a), () Avô/Avó

Dados do autorizado:

Nome _____

Data de Nascimento _____, Estado Civil: _____ Celular _____,

e-mail _____, CPF _____, possa

acompanhar meu(s) dependente(s) _____ nas dependências
do Clube.

Comprometo-me, outrossim, a cumprir o que determina o Regimento Interno em seu Capítulo V, Art. 16 e parágrafos,
conforme descrito abaixo:

Artigo 16 - Fica autorizada a entrada de babás, empregadas domésticas, avô ou avó, exclusivamente para acompanhar dependentes de associados, quando os responsáveis destes não estiverem presentes nas dependências do Clube, desde que aprovado pela Diretoria Executiva e com comprovação do vínculo empregatício através de carteira de trabalho ou apresentação de documentação que comprove o parentesco.
§ 1º Fica igualmente autorizada a entrada de enfermeiros e acompanhantes de idosos e portadores de necessidades especiais para acompanhar dependente ou titular, sempre que o estado de saúde deste assim recomendar, exigindo-se os mesmos documentos e aplicando-se as mesmas regras contidas no caput deste artigo.

§ 2º É obrigatório o uso do cartão de identificação fornecido pelo clube de forma visível a altura do peito, enquanto permanecerem nas dependências do Clube.

§ 3º A renovação do cadastro deverá ser feita anualmente.

§ 4º Os autorizados do caput poderão ficar nas dependências do parque aquático com uniforme, sendo proibida a utilização das piscinas.

§ 5º Os custos do cartão de identificação serão pagos pelo titular.

Nestes termos

P. deferimento

Pirassununga, ____ de ____ de ____.

Associado Titular

OBS.: Junto ao pedido anexar:

- Cópia da Carteira de Trabalho (contrato de trabalho e qualificação civil), para: *Enfermeiro(a), acompanhante de idoso(a), babá, empregado(a) doméstico(a)*;
- Cópia do RG e do CPF;
- Cópia de documento que comprove o parentesco, para: *Avô ou Avó*;
- Após aprovação da Diretoria, quitar a taxa no valor de _____ para emissão do cartão de identificação.
- Entregar na Secretaria até segunda-feira às 16h30.