



ASSOCIAÇÃO DOS EX-ALUNOS DA ESCOLA
EVANGÉLICA IVOTI
AEXEEI

ADESÃO AO QUADRO ASSOCIATIVO.

Dados pessoais:

Nome completo _____

Endereço _____

Bairro: _____

Cidade: _____ Estado _____ CEP _____

Telefone (res.) () _____ Celular _____

(com) () _____

E-mail (também para envio boleto, via arquivo) _____

Ano de ingresso na ENE/ENEI/IEI _____

Ano da saída/formatura _____

Curso _____

CPF (para fins de boleto bancário) _____

Contribuição anual: R\$ 60,00 (sessenta reais) (2014/15)

Formalmente, estou solicitando a minha adesão como associado.

Declaro-me ciente das obrigações e direitos estatutários.

(local)

(data)

Assinatura.

Encaminhamento do formulário à Diretoria:

- via ECT ou em mãos