



# ASSOCIAÇÃO DOS MOTOCICLISTAS DO RIO GRANDE DO SUL

"A União é a Nossa Força"

## - FICHA DE FILIAÇÃO - MOTO CLUBES E GRUPOS

Nome:	
Data de Fundação:	Número de Integrantes:
Endereço:	Nº:
Bairro:	Cep.:
Cidade:	UF: <i>Rio Grande do Sul</i>
Telefone:	Celular:
E-Mails:	
Home Page:	

Organiza Evento: ( ) SIM ( ) NÃO
Qual Evento:
Época do ANO:

### Presidente ou Responsável:

Nome:	
Cargo/Função:	Data de Nascimento:
Endereço:	Nº:
Cidade:	Cep.:
Bairro:	
Telefone:	Celular:
E-Mail:	

### Declaração:

Através deste, declaro em nome do Moto Clube/Grupo acima, aceitar e respeitar o Estatuto e demais Regulamentos da Associação dos Motociclistas do Rio Grande do Sul, isentando-a de toda responsabilidade civil e ou penal que por nós for contraída.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

(Dados a serem preenchidos pela Diretoria)

<input type="checkbox"/> Ficha de Filiação <input type="checkbox"/> Logotipo <input type="checkbox"/> Registro em Cartório <input type="checkbox"/> Registro CNPJ <input type="checkbox"/> Estatuto <input type="checkbox"/> Ata de Fundação	<b>Data de Filiação:</b> ...../...../..... <b>Registro N°:</b> .....	_____ <b>Abonador</b> <i>Nome Resp.:</i> .....
---	--	--