



Amacoon



Associação da Raça Maine Coon no Brasil

PEDIDO DE ASSOCIAÇÃO

Nº

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- O Pedido de Associação está sujeito a aprovação, conforme Estatuto. Marque se familiar ou individual.
- O associado, impreterivelmente, deve seguir todas as normas vigentes no Estatuto da AMACOOB
- Preencha no computador, imprima, assine e digitalize (preferência em PDF) e envie por e-mail para amacoon@gmail.com
- Caso tenha mais de 10 gatos, favor imprimir a página 2 quantas vezes for necessário.

1 ASSOCIAÇÃO TIPO

INDIVIDUAL

FAMILIAR*

* **Associação Familiar** - Qualquer indicado poderá gerir e participar de todas as atividades Amacoon / Em assembleias somente um voto por família / Nas exposições, títulos familiares podem levar o dobro do limite de gatos / Membros de mesmo título familiar poderão exercer cargos diretos e neste caso um voto cada

* **Associação Familiar** - Permitido **SOMENTE** para pessoas que residam no seu endereço

2 DADOS ASSOCIADO TITULAR*

*anexar imagem CPF e RG

NOME:

CPF: . . . - DATA EXPEDIÇÃO:

RG: . . . - DATA EXPEDIÇÃO:

NOME DO PAI:

NOME DA MÃE:

SEXO: MASCULINO FEMININO ESTADO CIVIL: DATA DE NASCIMENTO:

ESCOLARIDADE: 1º GRAU COMPLETO SUPERIOR INCOMPLETO SUPERIOR COMPLETO OUTROS

NATALIDADE: UF: NACIONALIDADE:

ENDEREÇO:

BAIRRO: CEP: - CIDADE: UF:

TELEFONE CELULAR: () / () TELEFONE RESIDENCIAL: () / ()

E-MAIL PARTICULAR:

3 DADOS ASSOCIADO FAMILIAR

*preencher **SOMENTE** se ASSOCIAÇÃO FAMILIAR

NOME:

CPF: . . . - DATA EXPEDIÇÃO:

RG: . . . - DATA EXPEDIÇÃO:

SEXO: MASCULINO FEMININO ESTADO CIVIL: DATA DE NASCIMENTO:

TELEFONE CELULAR: () / () TELEFONE RESIDENCIAL: () / ()

E-MAIL PARTICULAR:

4	INFORMAÇÕES GATIL	
JÁ POSSUI GATIL REGISTRADO NA FIFe? <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> SIM NÃO </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">(Se a resposta acima for SIM - preencher abaixo, se for NÃO - deixar em branco)</p>		
NOME DO GATIL:		QUANTIDADE DE GATOS:
SITE:	E-MAIL DO GATIL:	
Nº REGISTRO DE GATIL:	CLUBE EMISSOR:	
DATA DE REGISTRO:	FILIAÇÃO INTERNACIONAL:	

5	ASSOCIADO QUE FORNECERÁ REFERÊNCIAS	
NOME:		GATIL:

6	INFORMAÇÕES SOBRE OS GATOS	
NOME:		NASCIMENTO:
SEXO: MACHO FÊMEA NEUTRO	RAÇA:	
NOME:		NASCIMENTO:
SEXO: MACHO FÊMEA NEUTRO	RAÇA:	
NOME:		NASCIMENTO:
SEXO: MACHO FÊMEA NEUTRO	RAÇA:	
NOME:		NASCIMENTO:
SEXO: MACHO FÊMEA NEUTRO	RAÇA:	
NOME:		NASCIMENTO:
SEXO: MACHO FÊMEA NEUTRO	RAÇA:	
NOME:		NASCIMENTO:
SEXO: MACHO FÊMEA NEUTRO	RAÇA:	
NOME:		NASCIMENTO:
SEXO: MACHO FÊMEA NEUTRO	RAÇA:	
NOME:		NASCIMENTO:
SEXO: MACHO FÊMEA NEUTRO	RAÇA:	
NOME:		NASCIMENTO:
SEXO: MACHO FÊMEA NEUTRO	RAÇA:	

8	DATA DO PEDIDO DE ASSOCIAÇÃO	
_____	_____	_____
Local	Data	Assinatura