

ASSOCIAÇÃO DE CIÊNCIA INTUITIVA ANANDA MARGA

FICHA DE ASSOCIAÇÃO

Nome Civil:		Data Nasc.:	
Profissão:		Estado Civil:	
RG ou RNE:		CPF:	
Endereço:			
Bairro:		Cidade:	
E-mail:		Estado:	CEP:
Telefone Residencial:		Telefone Celular:	
Nome Espiritual:		Número de Lições:	
Data da 1a. Lição:		Acarya:	
Data da Última Lição:		Acarya:	
Acarya atual ou mais próximo:			
Histórico recente de serviço voluntário à organização:			
Contribuição Associativa (Valor mínimo sugerido: R\$ 30,00 por mês)			
Valor da Contribuição Mensal (R\$):	Periodicidade da Contribuição:	Forma de Pagamento:	
	<input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Boleto <input type="checkbox"/> Transferência Bancária <input type="checkbox"/> PayPal	
<p>Venho, através desta Ficha de Associação, requerer a V.S.^a minha admissão na categoria de Associado da Associação de Ciência Intuitiva Ananda Marga (ACIAM), conforme o que preceitua o Estatuto da Associação.</p> <p>Para este fim, declaro conhecer o Estatuto da ACIAM, o qual está disponível para todos os associados, bem como respeitá-lo em toda a sua plenitude.</p> <p>Por ser verdade, ratifico e assino todas as declarações por mim prestadas neste requerimento.</p>			
_____		_____	
Local e Data		Assinatura do Requerente	