



**AUTORIZAÇÃO DE VISITANTES PARA
ESPAÇOS LOCADOS**

**A.V.C.
F.SEC.006**

NOME DO(A) SÓCIO(A): _____ Nº DO TÍTULO: _____

NOME DO EVENTO: _____

ESPAÇO: _____ DATA: ____/____/____

TURNO: () 1º Turno – 9h00 às 17h00

() 2º Turno – 18h00 às 23h45

NOME COMPLETO DOS CONVIDADOS		OK
*Ao preencher a lista, os nomes devem constar separados, sendo apenas um em cada linha.		
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		

Para isenção da taxa de visitante de crianças de até 11 anos, anote a idade em frente aos respectivos nomes.

Autorizo cobrança em Boleto Bancário: R\$ _____

Assinatura do(a) Sócio(a)

Assinatura do(a) Atendente

***OBS.: O(a) visitante deverá apresentar a carteira de identidade na Entrada do Clube.**