

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO



INFORMAÇÃO PESSOAL

NOME COMPLETO:

DOCUMENTO IDENTIFICAÇÃO Nº:

DATA DE NASCIMENTO: / /

PROFISSÃO:

CONTACTOS

ENDEREÇO:

LOCALIDADE:

CÓD. POSTAL: -

TELEFONE:

TELEMÓVEL:

EMAIL:

Deseja receber correspondência da associação?

SIM

NÃO

OUTRAS INFORMAÇÕES

PODE PARTICIPAR EM ALGUMAS ACTIVIDADES DA ASSOCIAÇÃO?

SIM

NÃO

QUOTA ANUAL:

MÍNIMO 10 €

OUTRO VALOR

NOTAS:

1. Campos com **preenchimento** são de carácter obrigatório.

2. Declaro sobre compromisso de honra que as informações que preenchi nesta Ficha de Inscrição são verdadeiras, assim como declaro conhecer e cumprir os estatutos e regulamentos internos da Associação.

DATA E ASSINATURA DO ASSOCIADO PROPOSTO

....., / /
(Data)

(Assinatura do associado proposto)

ESPAÇO RESERVADO À DIRECÇÃO

....., / /
(Data)

Nº SÓCIO:

(Assinatura da direcção)