



Inscrição de Associado

Aprovado a: 01/10/2015
Rev: 00

IDENTIFICAÇÃO:

Nome:

Data de Nascimento: / / Naturalidade: Nacionalidade:

Morada:

Código postal: - Localidade: Concelho:

Telemóvel: Telefone: Email:

CC: NIF:

Filhos a frequentar a instituição? Sim Não Se sim, qual a freguesia?

Quota Anual:

10.00 euros

Declaro sob 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.

Assinatura do Candidato

Espaço Reservado à Direção

Assinatura

Aprovado em reunião de Direção em: / /

Com o número de ASSOCIADO:

Assinatura: