

Ficha de Inscrição de Associado

Nome: _____

Morada: _____

Cod. Postal: ____ - ____ Localidade: _____

Natural da Freguesia: _____ Concelho de: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Estado Civil: _____

Profissão: _____ Nº de Contribuinte: _____

Telefone: _____ Email: _____

Modalidade de Pagamento: Anual Semestral Trimestral Mensal

Assinatura: _____

Data da inscrição: ____ / ____ / ____

Entregou a importância de _____ € para a sua cotização.

A preencher pelos Serviços Administrativos:

Nº de Associado: _____ Responsável Pelos Serviços: _____

O Presidente da Direção
