

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Agradecemos o preenchimento de TODOS os campos deste impresso com letra legível.

* Campos de preenchimento obrigatório

IDENTIFICAÇÃO

[illegible][illegible][illegible]

*TELEMÓVEL									TELEFONE								
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

	QUOTA MENSAL (Valor 3,00 €)
--	-------------------------------

	QUOTA TRIMESTRAL (Valor 9,00 €)
--	-----------------------------------

QUOTA SEMESTRAL (Valor 18,00 €)

QUOTA ANUAL (Valor 36,00 €)



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.

DATA E ASSINATURA DO CANDIDATO

Data	-	-
------	---	---

Assinatura do candidato

ESPAÇO RESERVADO À DIREÇÃO

Aprovado em reunião de Direção em _____ - _____ - _____

Com o número de ASSOCIADO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Assinatura _____

Aprovado em reunião de Direção em - -

Com o número de ASSOCIADO: | | | | | | | | | |

Assinatura _____