

FICHA DE ASSOCIADO

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

Telefone / Telemóvel: _____ Email: _____

Cartão de cidadão nº _____ Contribuinte nº _____

Profissão: _____

Quota Anual Mínima: 30€

Quota Anual Voluntária: _____ €
(Preencha caso queira pagar uma quota superior a 30€)

Donativo: _____ €
(A entrega de um donativo é facultativa)

Método de pagamento anual:

- Transferência Bancária (NIB: 0036 0407 9910 6000 380 58, Banco Montepio)
- Cheque
- Vale Postal
- Dinheiro

Data: ____/____/____

Assinatura _____

Sócio Proponente _____

Data da entrada do pedido ____/____/____

Data da aceitação pela Direcção ____/____/____

A Direcção
