

PROPOSTA DE SÓCIO(A)

NOME _____

MORADA _____

CÓDIGO POSTAL _____ - _____ LOCALIDADE _____

TELEFONE _____ TELEMÓVEL _____

E-MAIL _____ @ _____

DATA DE NASCIMENTO _____ / _____ / _____

Nº. B.I. _____ NIF: _____

PROFISSÃO _____

VALOR DA QUOTA ANUAL (MÍNIMO 15 €) _____

DATA : _____ / _____ / _____ Nº.SÓCIO ATRIBUIDO _____ / _____

O(A) SÓCIO(A) PROPOSTO(A)

O(A) SÓCIO(A) PROPONENTE

A DIRECÇÃO
