

Proposta para admissão de associado/a

Nome: _____

Filho de: _____

E de: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Natural de: _____

Residente em: _____ Código Postal: ____ - ____

B.I./CC/Título Residência/Passaporte n.º: _____ Válido até: _____

NIF: _____ Telefone: _____ Telemóvel: _____

Email: _____

Data da proposta: ____/____/____ Valor da quota mensal: _____ €

O associado proponente: _____ N.º: _____

Assinatura do associado proponente

Assinatura do associado proposto

Documentos em anexo: Bilhete Identidade / Cartão Cidadão Número Identificação Fiscal

DELIBERAÇÃO DA DIREÇÃO:

A admissão foi aprovada em: ____/____/____ Atribuído o n.º: _____

O/A Presidente: _____

O/A Secretário/a: _____