



Identificação

Nome completo: _____

Nacionalidade: _____ Data de Nascimento: ___/___/___ Est.Civil: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Telefone: _____

Profissão: _____

Local: _____ Telefone: _____

Telemóvel: _____ Email: _____

Nº contribuinte: _____

Nº bilhete de identidade: _____ de ___/___/___ em _____

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

Pagamento

Quota mensal: 1,5€ Quota semestral 9€ Quota anual 18€

Outras opções: Jóia: ___€ Quota mensal ___€ Quota semestral ___€ Quota anual ___€

Formas de pagamento

Directamente no Secretariado, por envio de cheque para a nossa Sede ou por transferência bancária através do NIB 0018 0003 18333096020 78

NIF : 508504295

Preencher e devolver por correio ou email.

A preencher pela Associação

Número inscrição _____ admitido em ___/___/___

na qualidade de Sócio Fundador Efectivo Benemérito Honorário