



## FICHA DE ASSOCIADO

NÚMERO: \_\_\_\_\_

QUOTA\*: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ LOCALIDADE: \_\_\_\_\_

CONTACTO: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

DATA INSCRIÇÃO: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

DATA ADMISSÃO: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

ASSINATURA

PROPONENTE

\*VALOR ANUAL QUOTA (MÍNIMA): 12€