



Nome completo: \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código - Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Telef./Tel.: \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_

N.º Doc. Identificação (B.I./C.C.): \_\_\_\_\_ N.º Contribuinte: \_\_\_\_\_

Valor da quota mensal (mínimo 1€): \_\_\_\_\_ €

Modalidades de pagamento:

- Nos Serviços Administrativos** – Rua da Aldeia nº229, 4750-084, Alvito S. Pedro, Barcelos
- Transferência/Depósito Bancário na Conta do C.A.** – IBAN: PT50 0045 1043 4007 5584 2847 4

**NOTAS:**

- Para a emissão de cartão de sócio, aquando da entrega da proposta, o requisitante deverá entregar foto tipo-passe ou apresentar o cartão de cidadão.
- Ao abrigo do artigo 14º dos estatutos, o não pagamento de quotas durante seis meses e após notificação não respondida no prazo de 10 dias, implica a perda de qualidade de associado.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Foto

**Reservado aos Serviços**

<b>Sócio Proponente:</b> _____ Assinatura legível do sócio Data: ____/____/____	<b>Aprovação da Direção:</b> <input type="checkbox"/> Admitido <input type="checkbox"/> Não admitido    Data: ____/____/____ <p style="text-align: center;"><b>A Direção</b></p> _____	<b>Nº de Sócio:</b> _____ <b>Sócio Obrigatório</b> <input type="checkbox"/> Tipo: _____ <b>Sócio Voluntário</b> <input type="checkbox"/>
--	--	---

Mod.125.04



Nome completo: \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código - Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Telef./Tel.: \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_

N.º Doc. Identificação (B.I./C.C.): \_\_\_\_\_ N.º Contribuinte: \_\_\_\_\_

Valor da quota mensal (mínimo 1€): \_\_\_\_\_ €

Modalidades de pagamento:

- Nos Serviços Administrativos** – Rua da Aldeia nº229, 4750-084, Alvito S. Pedro, Barcelos
- Transferência/Depósito Bancário na Conta do C.A.** – IBAN: PT50 0045 1043 4007 5584 2847 4

**NOTAS:**

- Para a emissão de cartão de sócio, aquando da entrega da proposta, o requisitante deverá entregar foto tipo-passe ou apresentar o cartão de cidadão.
- Ao abrigo do artigo 14º dos estatutos, o não pagamento de quotas durante seis meses e após notificação não respondida no prazo de 10 dias, implica a perda de qualidade de associado.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Foto

**Reservado aos Serviços**

<b>Sócio Proponente:</b> _____ Assinatura legível do sócio Data: ____/____/____	<b>Aprovação da Direção:</b> <input type="checkbox"/> Admitido <input type="checkbox"/> Não admitido    Data: ____/____/____ <p style="text-align: center;"><b>A Direção</b></p> _____	<b>Nº de Sócio:</b> _____ <b>Sócio Obrigatório</b> <input type="checkbox"/> Tipo: _____ <b>Sócio Voluntário</b> <input type="checkbox"/>
--	--	---

Mod.125.04