

apia

associação de protecção
à infância da ajuda

FICHA DE SÓCIO





associação de protecção
à infância da ajuda

FICHA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO

IDENTIFICAÇÃO DO SÓCIO

NOME _____

PASSAPORTE OU C.C. N.º _____ NIF _____ DATA DE NASCIMENTO ____/____/____

PROFISSÃO _____ GRAU ACADÉMICO _____

CONTACTOS

RESIDÊNCIA _____

CÓDIGO POSTAL _____ - _____ LOCALIDADE _____

TLF. _____ TLM. _____ E-MAIL _____

PAGAMENTOS DE QUOTAS

MENSAL COM O VALOR DE _____ € JÓIA COM O VALOR DE _____ € DATA ____/____/____

O PROPOSTO _____ O SECRETÁRIO _____

O PROPONENTE _____ O PRESIDENTE _____

APROVADO EM REUNIÃO DE DIREÇÃO DE DATA ____/____/____ COM O NÚMERO SÓCIO Nº _____