

Nº. de Sócio.....

Data Nascimento.....
(dd mês ano)

Nome:.....
(sublinhe o nome pelo qual é conhecido)

Morada:.....

Código Postal:.....

Telefone:..... Telemóvel:..... Fax:.....

E-mail:..... Outro contacto:.....

Profissão:..... Local de trabalho:.....

Data de inscrição:..... Proposto pelo Sócio Nº:

(dd mês ano)

Quota : 36,00 € / ano (mínimo)

Forma de Pagamento: Anual / Semestral

.....
(assinatura)

A Direcção

Aprovado em:.....
(dd mês ano)