ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DE BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE ALGUEIRÃO - MEM MARTINS

Inscrito com o N.º _____

Informo que desejo inscrever-me como sócio dessa Associação com a Quota de _____ € _____ - Anual (mínimo anual _____ 15 € 00 _____)

Forma de pagamento: Trimestral | Semestral | Anual

NOME _____

_____ NIF N.º _____

Data do nascimento ____/____/____ Profissão _____ Telf.: _____

MORADA _____

LOCAL COBRANÇA _____
(Se diferente da morada)

Por desconto bancário: Sim ☐ (preencher autorização para o banco)

PROPONENTE PROPOSTO (a)

Data ____/____/____

Aprovado em reunião de Direcção de ____ de _____ de _____

O PRESIDENTE **O 1.º SECRETÁRIO**

a) Em caso de menor assinado pelos Pais ou Tutores