PROPOSTA DE SÓCIO

Sócio Nº: _____

Nome _____

Morada _____ Telefone _____

Localidade _____ Código Postal _____

Freguesia _____ Concelho _____ Distrito _____

e-mail: _____ Data de Nascimento ____ / ____ / ____

Profissão _____ Habilitações _____

Nacionalidade _____ Sexo _____

Situação profissional _____ Nº de contribuinte _____

Tipo de Deficiência _____

Causa da Deficiência _____

Data: ____ / ____ / ____

Aprovado em Reunião de Direção datada de: ____ / ____ / ____

_____ _____

(Assinatura do Sócio) (Pela Direção)

PROPOSTA DE SÓCIO

Sócio Nº: _____

Nome _____

Morada _____ Telefone _____

Localidade _____ Código Postal _____

Freguesia _____ Concelho _____ Distrito _____

e-mail: _____ Data de Nascimento ____ / ____ / ____

Profissão _____ Habilitações _____

Nacionalidade _____ Sexo _____

Situação profissional _____ Nº de contribuinte _____

Tipo de Deficiência _____

Causa da Deficiência _____

Data: ____ / ____ / ____

Aprovado em Reunião de Direção datada de: ____ / ____ / ____

_____ _____

(Assinatura do Sócio) (Pela Direção)