

## FICHA DE INSCRIÇÃO / ASSOCIADOS

Encargos de admissão	€ Data		_ Nº de sócio	
	NO	ME		
	MOR	RADA		
Localidade	Código	Postal -	Contacto	o telefónico
Nacionalidade	N	aturalidade	Data de	e Nascimento
N° B. I. / C.C		Arquivo	N° Cor	ntribuinte
Profissão			Habilitações	
Filiação (Pai)				
Filiação (Mãe)				
Assinatura:				