

## Ficha de Inscrição de Sócio

Número de Sócio:

Data de admissão:

 /  / 

Categoria Sócio:

Nome:

Morada:

Localidade:

Concelho:

Código Postal:

Data de nascimento:

 /  / 

Profissão

Contribuinte n.º:

B.I./C. Cidadão n.º:

Data Validade :

 /  / 

Arq. Ident.:

Estado Civil:

N.º Filhos < 18 anos:

Telefone:

Telemóvel:

E-mail:

Valor quota Anual: 15,00€ Tipo de pag. pretendido: \*Débito bancário  Dinheiro  Cheque  Transf. Bancária

Autorizo o recebimento de convocatórias para as Assembleias Gerais e outras informações que digam respeito à Associação Escravos da Cadeinha, para os dados acima indicados, via  e-mail

postal

Comprometendo-me caso haja alteração a esta autorização e/ou dos meus dados pessoais, a comunicá-los por escrito à Associação Escravos da Cadeinha.

Os dados são para uso exclusivo da Associação Escravos da Cadeinha e não serão fornecidos a terceiros.

Data: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Assinaturas Abonatárias:

Ass. Sócio1 \_\_\_\_\_ n.º Sócio \_\_\_\_\_ Ass. Sócio2 \_\_\_\_\_ n.º Sócio \_\_\_\_\_



**\*AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM BANCOS**

Sócio n.º \_\_\_\_\_

Banco: _____ Agência: _____	
N.I.B. <input type="text"/>	
Pertencente a: _____	
Débito: Anual, em ___/___/----- no valor de 15,00€	
<p style="text-align: center;"><b>Agência</b></p> <p>Confirmamos o número de conta e assinatura e tomada de nota destas instruções.</p> <p>Data _____ Assinatura do Funcionário _____</p>	<p>Por débito da conta acima mencionada e valores assinalados, que me comprometo a manter devidamente provisionada no dia útil anterior ao pagamento, queiram proceder à liquidação das importâncias e data acima indicadas pela Associação Escravos da Cadeinha, para cobrança da quota.</p> <p>Ass. _____</p>