

ACTUALIZAÇÃO DE DADOS DOS ASSOCIADOS/AS

1. IDENTIFICAÇÃO DO SÓCIO/A

Nome: _____ Data Nasc.: ____ / ____ / ____
B.I. / Cartão Cidadão: _____ N.I.F.: _____ Seg. Social: _____
Naturalidade: _____ Profissão: _____ Local Trabalho: _____

2. CONTATOS

Endereço: _____ Cód. Postal: _____ -
Telefone: _____ Telemóvel: _____ E-Mail: _____

3. AGREGADO FAMILIAR

Nome Cônjuge: _____ Data Nasc.: ____ / ____ / ____
Profissão: _____ B.I. / Cartão Cidadão: _____
N.I.F.: _____ Seg. Social: _____
Filhos:
Nome: _____ Data Nasc.: ____ / ____ / ____
Nome: _____ Data Nasc.: ____ / ____ / ____
Nome: _____ Data Nasc.: ____ / ____ / ____
Nome: _____ Data Nasc.: ____ / ____ / ____

4. QUOTA ANUAL

Valor da Quota Anual: 15,00€ (Quota mínima) Outro Valor: _____ €
Data do Vencimento da Quota (caso pretenda definir): Dia: _____ Mês: _____

5. MODALIDADE PAGAMENTO

- Dinheiro/Cheque – Pagamento efetuado na Secretaria da Instituição.
- TERMINAL TPA (Multibanco) – Secretaria da Instituição (cartão de débito e valores iguais ou superiores a 10€)
- Transferência Bancária – Transferência feita pelo Associado para a Instituição: **“C.A.S.A. Bernardo Manuel Silveira Estrela”** IBAN.: PT50 0038 0000 22388509301 40 Banco: **“Santander Totta”**.

Assinatura do/a Associado/a: _____ Data: ____ / ____ / ____
Conhecimento da Direção: _____ Data: ____ / ____ / ____

A atualização de dados só é válida, depois da ficha de inscrição ser entregue nos Serviços Administrativos da Instituição e depois de conhecimento da Direção.