

1. IDENTIFICAÇÃO DO SÓCIO/AS

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

2. CONTATOS

Endereço: _____
Cód. Postal: _____ - Freguesia: _____ Concelho: _____
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.: ____/____/____

4. QUOTA ANUAL

Valor da Quota Anual: 15,00€ (Quota mínima) Outro Valor: _____ €
Data do Vencimento da Quota (caso queira 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: ____/____/____

Deliberação da Direção: _____ Data: ____/____/____

A inscrição de um novo associado só é válida, depois da ficha de inscrição ser entregue nos Serviços Administrativos da Instituição e da mesma ser analisada em reunião de Direção.