



<input type="checkbox"/> pessoa singular	<input type="checkbox"/> pessoa coletiva
Nome/Designação social: _____	
N.º identificação fiscal: _____ Data de nascimento ____ / ____ / ____	
Morada de residência/sede: _____	
Localidade: _____ Código postal: _____ - _____	
Telefone: _____ Telemóvel: _____ email: _____	
<input type="checkbox"/> familiar	<input type="checkbox"/> amigo
Nome do familiar (se aplicável): _____	
Grau de parentesco: <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> outro _____	
Valor da quota mensal: <input type="checkbox"/> 3€ <input type="checkbox"/> outro ____ €	
Periodicidade de pagamento: <input type="checkbox"/> mensal <input type="checkbox"/> anual	
Data: ____ / ____ / ____	
Assinatura: _____	

<p>O sócio proponente</p> <p>Nome: _____</p> <p>Assinatura: _____</p>	<p>Admitido em reunião de Direção de ____ / ____ / ____</p> <p>_____</p>
---	--

A preencher pelos Serviços Administrativos

N.º sócio: _____

Tipo:

apoiante

efetivo