

Inscrição n.º \_\_\_\_\_

(A preencher pela ACISJF)

## FICHA DE ASSOCIADO

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Freguesia: \_\_\_\_\_ Conselho: \_\_\_\_\_

Telefone / Telemóvel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Cartão de cidadão n.º \_\_\_\_\_ Contribuinte n.º \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Quota Anual Mínima: 35€

Donativo: \_\_\_\_\_ €

(A entrega de um donativo é facultativa)

Método de pagamento anual:

Cheque

Dinheiro

MBWAY – 914 540 448

Transferência Bancária (NIB: 0036 0407 9910 6000 350 58, Banco Montepio)

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Sócio Proponente: \_\_\_\_\_

Data de entrada do pedido: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A Direção

\_\_\_\_\_