

PROPOSTA ASSOCIADO / AMIGO

O preenchimento da proposta configura uma manifestação de interesse de adesão à associação, estando sujeito a aprovação da direcção, de acordo com os estatutos. A aprovação será comunicada por e-mail.

(A preencher pela Direcção) Aprovado em reunião de Direcção:

Data _____ Assinatura _____ Nº Associado _____

Associado

Amigo

NOME _____

Morada _____

Código postal _____ Localidade _____

Data nascimento _____ NIF _____

Telefone _____ Telemóvel _____

E-mail _____

Quota anual de _____ € (Associado | Amigo | Associado e Amigo)

Associado: mínimo 12€

Amigo / Associado e Amigo: mínimo 25€

Pagamento:

Transferência Bancária IBAN: PT50 0035 0405 00012203030 36 SWIFT: CGDIPTPL

Na sede da instituição

Data: _____

Assinatura: _____

Os dados pessoais recolhidos são tratados de forma confidencial e utilizados para o envio de informação e outras comunicações previstas nos estatutos da associação. O envio da proposta de associado constitui consentimento para a gestão de dados.