

N.º _____

Ano _____

Primeira quota paga em ____/____/____

FICHA DE ASSOCIADO

DADOS PESSOAIS (a preencher, em letra bem legível)

Nome completo: _____
Data de nascimento ____/____/____ (dd/mm/aaaa) Sexo (M/F): _____
Morada: _____ Local: _____
Código Postal: _____ - Concelho residência: _____
Distrito residência: _____ Telef Casa: _____
Telemóvel: _____ E-Mail: _____
Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____
Habilitações literárias (grau, curso e escola): _____
Nº B.I.: _____ Arq. Ident: _____ Nº Contribuinte: _____

Emprego (entidade):* _____

Função:

Função/Cargo: _____ Telef. Trabalho: _____ Fax Trabalho: _____

* facultativo

Tomei conhecimento dos estatutos da ASCT e aceito o que neles está estabelecido, nomeadamente o pagamento das quotas.

Assinatura: _____

Tôr, _____ de _____ de 20 _____

DADOS SOBRE A ADMISSÃO (a preencher pela ASCT)

Proposto por _____

Associado N.º _____

Categoria do associado: efectivo/auxiliar.
(riscar o que não interessa)

Aprovado em reunião de Direcção a ____/____/____

O Presidente

Nota: todos os dados apresentados nesta ficha são para uso exclusivo desta Associação.