



Av. Ilha da Madeira LT 176
Aroeira
2820-522 Charneca de Caparica

aroeiracamil@gmail.com
<https://canildaaroeira.pt>
<https://www.facebook.com/grupopets>
<https://instagram.com/canilaroeira>

SÓCIO - FICHA DE INSCRIÇÃO [PREENCHA COM LETRAS MAIÚSCULAS]

[A preencher pelos serviços da associação]

Número:

Data admissão: - -
ANO MÊS DIA

O Presidente

Fotografia

DADOS PESSOAIS

Nome:
NOME COMPLETO. SE TIVER MAIS QUE 4 NOMES FAÇA ABREVIATURAS

Data de nascimento: - -
ANO MÊS DIA

B.I./C.C./Passaporte: NIF:

Nacionalidade: Profissão:

Morada do local de trabalho:

CONTACTOS

Morada:

Porta: Andar:
Lote (LT) Bloco (BL) Cave (CV) Rés-do-chão (RC) Direito (DT) Esquerdo (ESQ) Frente (FT)

Sítio:

Código Postal: Localidade:

Telemóvel 1: Telemóvel 2:

Email:

OS ENDEREÇOS DE EMAIL NÃO SÃO SENSÍVEIS A MAIÚSCULAS E MINÚSCULAS, PODE USAR MAIÚSCULAS PARA MELHORAR A LEGIBILIDADE DO ENDEREÇO DE EMAIL

QUOTA - Valor mínimo 2.00€/mês*

Valor da quota: € Modalidade de pagamento: Mensal Trimestral
 Semestral Anual

Forma de pagamento: Transferência/Depósito MBWAY 967509013 IBAN: PT50 0036 0088991000 1933 568

Titular da conta bancária:
SE A FORMA DE PAGAMENTO FOR TRANSFERÊNCIA OU DEPÓSITO, INDICAR O TITULAR DA CONTA BANCÁRIA

FILIAÇÃO [Para menores de 18 anos]

Pai:
NOME COMPLETO. SE TIVER MAIS DE 4 NOMES FAÇA ABREVIATURAS

B.I./C.C./Passaporte:

Mãe:
NOME COMPLETO. SE TIVER MAIS DE 4 NOMES FAÇA ABREVIATURAS

B.I./C.C./Passaporte:

Assinatura: _____