



FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADOS

Sócio nº.	<input type="text"/>	Data ____/____/____
IBAN: PT50 0035 0127 00058927 530 71 - Quota anual para 2019/2020/2021 - 20,00€		
Nome Completo	<input type="text"/>	NIF <input type="text"/>
Estado Civil	<input type="text"/>	Profissão <input type="text"/>
Morada	<input type="text"/>	
Localidade	<input type="text"/>	Código Postal <input type="text"/>
Telefone	<input type="text"/>	E-mail <input type="text"/>
Assinatura	<input type="text"/>	

	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Janeiro							
Fevereiro							
Março							
Abril							
Mai							
Junho							
Julho							
Agosto							
Setembro							
Outubro							
Novembro							
Dezembro							

Ao abrigo do RGPD, em vigor desde 27/5/2018 aceita que:

Os seus dados sejam utilizados para emissão de recibos resultantes de pagamentos à Adiraia

 Sim Não

Os seus dados sejam utilizados para envio de correspondência por carta ou e-mail sobre assuntos que

digam respeito a esta Associação

 Sim Não

Observações:

--