



AHBVA

ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA
DE BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS
DE ABRANTES

Proposta de Sócio

Dados Pessoais

Nome *	_____		
Data Nascimento *	____/____/____	Estado Civil	_____
NIF *	_____	Cartão do Cidadão n.º	_____
Morada *	_____		
Código Postal *	_____ - _____	_____	
Telefones *	_____	_____	_____
e-mail	_____		
Profissão	_____		
Tipo Sócio:	individual <input type="checkbox"/>	Coletivo <input type="checkbox"/>	Quota Anual: _____ €
(valor mínimo, sócio individual 15 € anual sócio coletivo 150 € anual)			
Data	____/____/____	Assinatura	_____

* Informações obrigatórias

Os dados pessoais fornecidos na ficha de inscrição de sócio destinam-se exclusivamente ao uso da Associação no que respeita ao tratamento dos dados de associado, bem como ao envio de divulgação e promoção de iniciativas, eventos e publicações. Asseguramos que os dados não serão cedidos a terceiros.

Direção

Aprovado	Data de Admissão	____/____/____	Sócio n.º	_____
A Direção				
