



**CENTRO DE BEM ESTAR SOCIAL**

**DE**

**GLÓRIA DO RIBATEJO**

# FICHA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO

(A PREENCHER PELO SÓCIO)

**NOME:** \_\_\_\_\_

**MORADA:** \_\_\_\_\_

**CÓDIGO POSTAL:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **LOCALIDADE:** \_\_\_\_\_

**Nº BI/CC:** \_\_\_\_\_ **Nº CONTRIBUINTE:** \_\_\_\_\_

**DATA DE NASCIMENTO:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **CONTACTO TELEFÓNICO:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**VALOR DA QUOTA:** \_\_\_\_\_ (VALOR MÍNIMO – 0,50€)

(A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

**DATA DE ADMISSÃO:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **O PRESIDENTE DA DIREÇÃO:** \_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÕES:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_