Reservado à Direção

Aprovado pela Direção em _____/_____/_____

Com o número de Associado: _____

_____

(*Assinatura*)

Associação de Cicloturismo e Cultural de Ponte de Sor
Avenida Garibaldino de Andrade | Antigas Escolas Primárias
7400-222 Ponte de Sor
www.bttsor.com | bttsor@gmail.com

❑ Proposta de Sócio ❑ Renovação de Anuidade Ano: _____

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Cód. Postal: _____-_____/_____

Data de Nascimento: _____/_____/_____

Cartão de Cidadão: _____ N.I.F.: _____

Telemóvel: _____ Email: _____

Grupo Sanguíneo: _____-_____ Contacto de Emergência: _____

Em caso de menor, indique o nome do Encarregado de Educação e assine a seguinte Autorização:
"*Eu, _____, portador do Cartão de Cidadão número _____, encarregado de educação do indivíduo supra identificado, autorizo-o a inscrever-se como Associado na Associação de Cicloturismo e Cultural de Ponte de Sor.*"

_____

(*Assinatura*)

Pagamento efetuado no montante de 15€ através de:

❑ Dinheiro

❑ Transferência Bancária para o IBAN: PT50 0045 6280 4020 0498 2552 2 (enviar comprovativo para o email bttsor@gmail.com)

❑ "*Declaro sob compromisso de honra conhecer e cumprir os Estatutos e o Regulamento Interno da Associação de Cicloturismo e Cultural de Ponte de Sor, nomeadamente os meus direitos e deveres enquanto Associado.*"

_____ _____

(*O Tesoureiro*) (*O Associado*)

- - - -