

FICHA PARA INSCRIÇÃO DE ASSOCIADOS

INDIVIDUAIS | COLETIVOS

1. Individual	
Nome Designação	
Profissão	
Morada	
Código Postal	Localidade
Telefone Telemóvel	E-mail
Data de nascimento	BI ou CC
Data	Assinatura
2. Coletivo	
Nome Designação	
Morada	
Código Postal	Localidade
NIF NIPC	CAE
Pessoa de contacto d	do associado coletivo
Data	Assinatura
Obs.:	
Tem algum familiar, a	migo ou conhecido residente na ASAS ou seu utente? Sim Não
Se sim, nome (s)	
Se não, qual o interes	sse em se tornar associado
•	0, a primeira regularização no ato da inscrição, as seguintes no mês de
•	o, por: Transferência bancária para o IBAN: PT50 0035 0680 00008525930
-	provativo da mesma para a ASAS e outros meios de pagamento
normalmente usad	los.
A PREENCHER PEL	A ASAS:
Associado nº	
Particular:	Data
Coletivo:	Admissão ratificada em reunião de Direção de

