

# Proposta



nº \_\_\_\_\_

Nome (Completo) \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_\_

NIF (Número de identificação Fiscal) \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_

Documento de identificação:

C. de Cidadão  Passap.  Tit. de Residência

Nº do Documento \_\_\_\_\_ Validade \_\_\_\_\_

Naturalidade:

País \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Concelho \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_

Meios de contacto que usa:

Telemóvel

Email

Profissão \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

O associado proponente nº \_\_\_\_\_

O proposto

Aprovado sob nº \_\_\_\_\_ em reunião de direcção de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A Direcção

Eu, encarregado de educação do(a) proponente por minha assinatura autorizo a que este se torne associado.

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_