



ASSOCIAÇÃO DE AMIZADE
PORTUGAL - CUBA

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

SÓCIO N.º

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

MORADA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ - _____ LOCALIDADE: _____

TELEFONE: _____ TELEMÓVEL: _____

ENDEREÇO ELECTRÓNICO (EMAIL):

NIF: _____

PROFISSÃO: _____

SIT. LABORAL: ACTIVO ____ REFORMADO ____

VALOR DA QUOTA (ANUAL): € _____

ASSINATURA: _____

DATA: ____/____/____

A DIRECÇÃO

DATA DE ADMISSÃO ____/____/____

ASSINATURA _____