



FICHA DE ASSOCIADO

DADOS PESSOAIS (a preencher em letra bem legível)

Nome (completo): _____

Data de Nascimento: ___/___/_____ (dd/mm/aaaa) Sexo: M ___ F ___

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Freguesia: _____ Concelho: _____ Distrito: _____

Tlf.: _____ Tlm.: _____

E-mail: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Habilitações literárias (grau, curso e escola): _____

BI/Cartão de Cidadão n.º: _____ Válido até: ___/___/_____

N.º Contribuinte: _____

Emprego (entidade)*: _____

Função/Cargo: _____

Tlf. Trabalho: _____ Fax. Trabalho: _____

*Facultativo

Tomei conhecimento dos estatutos da ASCT e aceito o que neles está estabelecido, nomeadamente o pagamento das quotas.

Assinatura: _____

Tôr, _____ de _____ de 20_____.

DADOS SOBRE A ADMISSÃO (a preencher pela ASCT)

Proposto por _____

Associado N.º _____

Categoria do associado: efetivo/auxiliar
(Riscar o que não interessa)

Aprovado em reunião de Direção a ___/___/_____

O Presidente

Nota: todos os dados apresentados nesta ficha são para uso exclusivo desta associação.