

PROPOSTA DE ADMISSÃO DE ASSOCIADO COLETIVO

NOME: _____

MORADA: _____

LOCALIDADE: _____

CONCELHO: _____

TELEMÓVEL: _____

E-MAIL: _____

FUNÇÃO: _____

É MEMBRO DE ALGUMA ORGANIZAÇÃO AFIM? QUAL? _____

CÓD. POSTAL: _____

DISTRITO: _____

TELEFONE: _____

QUOTA ANUAL _____

DATA: ____ / ____ / _____

ASSINATURA

PROponentes

PARECER DA DIRECÇÃO NACIONAL:

DATA: ____ / ____ / _____

ASSINATURAS