

Proposta Nº _____

NOME: _____

ESTADO CIVIL: _____ PROFISSÃO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ NIF: _____

MORADA: _____

LOCALIDADE: _____ Cód. Postal: _____ - _____

TELEFONE: _____ TELEMÓVEL: _____

E-MAIL: _____

QUOTA: - 12.00 € ANUIDADE

PAGAMENTO: DESCONTO NO VENCIMENTO (funcionários do CHVNG/E)
1.00 €/ MÊS Nº MEC. _____

SECRETARIA DA LIGA

TRANFERÊNCIA BANCÁRIA

NIB: 0035 0725 0001 5129 8302 9

CHEQUE

ASSINATURA: _____

PROPOSTO POR : _____

DATA DE INSCRIÇÃO: _____ APROVADA EM REUNIÃO DA DIREÇÃO DE

___/___/___

___/___/___

DIREÇÃO DA LIGA

Autorizo o envio de informação para o endereço electrónico

Proposta Nº _____

NOME: _____

ESTADO CIVIL: _____ PROFISSÃO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ NIF: _____

MORADA: _____

LOCALIDADE: _____ Cód. Postal: _____ - _____

TELEFONE: _____ TELEMÓVEL: _____

E-MAIL: _____

QUOTA: - 12 .00 € ANUIDADE

PAGAMENTO: DESCONTO NO VENCIMENTO (funcionários do CHVNG/E)
1.00 €/ MÊS Nº MEC. _____

SECRETARIA DA LIGA

TRANFERÊNCIA BANCÁRIA

NIB: 0035 0725 0001 5129 8302 9

CHEQUE

ASSINATURA : _____

PROPOSTO POR : _____

DATA DE INSCRIÇÃO: _____ APROVADA EM REUNIÃO DA DIREÇÃO DE

___/___/___

___/___/___

DIREÇÃO DA LIGA

Autorizo o envio de informação para o endereço electrónico