

DADOS PESSOAIS						
NOME						
DATA DE NASCIMENTO		NATURALIDADE		Foto		
FILHO DE						
ESTADO CIVIL		PROFISSÃO				
Nº BI OU CARTÃO CIDADÃO		VÁLIDO ATÉ		NIF		
MORADA						
CÓDIGO POSTAL	-	LOCALIDADE				
FREGUESIA						
TELEFONE		TELEMÓVEL				
E-MAIL						

INSCRIÇÃO							
QUOTA MENSAL (MÍNIMO 1€)	___€	PERIODICIDADE	MENSAL		TRIMESTRAL		ANUAL
LOCAL DE PAGAMENTO	DE MÃOS DADAS, ASSOCIAÇÃO DE SOLIDARIEDADE SOCIAL – SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS						
PROPOSTO PELO SÓCIO			UTENTE DMD Nº				

RESPONSABILIDADE DE ASSOCIADO	
Comprometo-me a cumprir os Estatutos e demais regulamentos da Instituição.	
O/A CANDIDATO(A)	
_____ ASSINATURA CONFORME BI *	RIO TINTO, ____ DE _____ DE 20____

* EM CASO DE O CANDIDATO SER MENOR A ASSINATURA É DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO QUE PROPÕE.

RESERVADO À DIREÇÃO PARA DESPACHO	
Em reunião de Direção de ___/___/_____, foi decidido _____ a admissão de sócio sob nº _____.	
A Direção _____	RIO TINTO, ____ DE _____ DE 20____

Os dados recolhidos serão usados nas atividades dirigidas aos associados. Esta informação será eliminada ao fim após a saída de associado. Caso pretenda alterar os dados agora fornecidos ou solicitar a eliminação num prazo inferior informe-nos desta vontade presencialmente ou usando o endereço de email geral@demaosdadas.pt