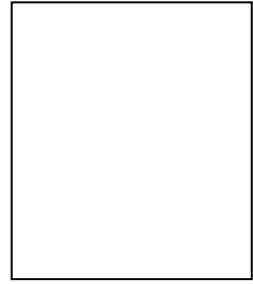




TEIAD'IMPULSOS

ASSOCIAÇÃO SOCIAL, CULTURAL E DESPORTIVA



Fotografia

Identificação do associado

Nome [completo]: _____

Data de nascimento: ____ - ____ - ____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Documento de identificação n.º: _____ B.I.: ____ C.C.: ____ Passaporte: ____ Outro: ____

N.º de identificação fiscal: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Concelho: _____ Distrito: _____

Contactos telefónicos: _____

E-mail: _____

Estado civil: _____ Profissão: _____

Está disponível para colaborar activamente na Associação? _____

Espaço para sugestões de actividades a desenvolver pela associação:

Espaço destinado ao secretariado: [não preencher]

N.º de associado:

Data de admissão:

Observações:

Quotas:

_____/_____/_____
Assinatura do associado data

Assinatura e carimbo da associação