



Associação de Fuzileiros

**Junte
2
Fotos**

PROPOSTA DE SÓCIO / ALTERAÇÃO DE DADOS

Inscrição

Alteração (Preencher somente os campos a alterar)

Sócio Nº

Dados Pessoais:

Nome _____

Morada _____ n.º _____, Andar _____

Localidade _____ Cód. Postal _____ - _____ Cidade: _____

Profissão Actual _____ E-mail: _____

Tel. Residência _____ Tel. Trabalho _____ Telemóvel _____

Data Nascimento: ____ / ____ / ____ Freguesia _____ Concelho: _____

B.I. n.º _____ Data ____ / ____ / ____ Arquivo _____ Contribuinte N.º _____

Estado Civil _____ Nome do Cônjuge _____

Proposto pelo sócio _____

Proposto por alguma das Delegações da Associação de Fuzileiros? SIM NÃO

Se sim, Qual? _____

Tipologia de Sócio:

Originário Efectivo Descendente Aderente

Dados Militares:

Incorporado em ____ / ____ / ____ Número de identificação militar _____ Posto _____

Especialidades militares _____

Unidade (s) de Fuzileiros em que serviu _____

Ferido em combate? Não ___ Sim ___ Data ____ / ____ / ____ Acidente em Serviço? Não ___ Sim ___ Data ____ / ____ / ____.

É abrangido pela condição de DFA? Não ___ Sim ___ Outras indicações que julgue úteis _____

Nota: Se conhecer outro Fuzileiro que pretenda ser Sócio, entregue-lhe uma cópia desta Proposta

REGIME DE COBRANÇA: SEMESTRAL (15,00€) ANUAL (30,00€)

MODALIDADE DE PAGAMENTO: PAG.NA SEDE VALE POSTAL CHEQUE BANCO

Data ____ / ____ / ____ Assinatura _____

Aprovado pela Direcção, em ____ / ____ / ____ Assinatura do Presidente

(ADC) AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA

