

Proposta para Admissão de Associado Efectivo

(Por favor preencher totalmente em maiúsculas)

DADOS PESSOAIS:

* NOME (completo) _____

* MORADA (residência) _____

* Código-Postal _____ - _____

NASCIM. ____ / ____ / ____ EM (freguesia / localidade) _____
(ano) (m.) (d.)

SEXO: _____ ESTADO CIVIL: _____ NIF: _____

* B. I./ C.C. nº: _____ de (Arq. Id. de) _____ data ____ / ____ / ____

ACTIVIDADE PROFISSIONAL: _____

ÁREAS DE INTERESSE PESSOAL: _____

DISPONIBILIDADE PARA COLABORAR: _____

CONTACTOS:

* Telef. Resid.: _____ ; Fax: _____ ; Outro Telef.: _____

Telemóvel: _____ E-Mail: _____ @ _____

Endereço alternativo (emprego ou outro) : _____

* Solicita a sua admissão como Associado Efectivo do ICEA, comprometendo-se a liquidar a jóia de - (isento) - € e a quotização anual de 50 €, (mais 5 € no primeiro ano para Cartão e Estatutos), anexando, para o efeito, o cheque nº....., no valor de 55 €, sobre o Banco..... (que o ICEA devolverá, para a morada acima, caso não se concretize a sua admissão), comprometendo-se a cumprir escrupulosamente os seus deveres de associado estatutariamente consagrados.

* Associados proponentes: _____ Nº _____

_____ Nº _____

_____, ____ de _____ de 20__ .

* Assinatura (conforme B. I.) _____

(* campos de preenchimento obrigatório)

Apreciado e votado em Reunião de Direcção de ____ / ____ / ____

ADMITIDO sob o Nº _____

NÃO ADMITIDO

os dados aqui inscritos destinam-se a tratamento informático e não serão divulgados a terceiros, sob nenhum pretexto, podendo, em qualquer momento aceder aos mesmos para alteração ou anulação, de acordo com a legislação vigente sobre Protecção de dados pessoais.