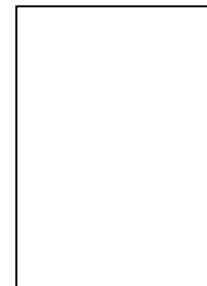




Associação Humanitária de Bombeiros Voluntários de Vieira de Leiria



FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Nº

Agradecemos o preenchimento de TODOS os campos deste impresso com letra legível.

JOIA 8 EUROS

* Campos de preenchimento obrigatório

IDENTIFICAÇÃO

*NOME COMPLETO

*TELEMÓVEL

TELEFONE

*CORREIO ELETRÓNICO

*MORADA

*LOCALIDADE

*CODIGO POSTAL

*NIF:

*Utente

QUOTA ANUAL (Valor mínimo 24,00 €)

€

SÓCIO DO PROPONENTE

Nº SÓCIO

Declaro sob compromisso de honra que as informações que preenchi nesta Ficha de Inscrição são verdadeiras, assim como declaro conhecer e cumprir os estatutos e regulamentos internos da Associação.

DATA E ASSINATURA DO CANDIDATO

Data ____ - ____ - ____

Assinatura do candidato

ESPAÇO RESERVADO À DIREÇÃO

Aprovado em reunião de Direção em ____ - ____ - ____

Com o número de ASSOCIADO:

Assinatura

Regulamento EU 2016/679

Autorizo a recolha, processamento e utilização dos meus dados pela AHBVVL, para fins de faturação, pagamentos, recebimentos e expediente daí decorrente, serão guardados enquanto tais relações se mantiverem ou se renovarem e não será permitida a sua utilização por terceiros.
Os seus dados pessoais, foram recolhidos e são protegidos e tratados nos termos e em total cumprimento do Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD).

AGREGADO FAMILIAR – Grau de Parentesco _____

***NOME COMPLETO** _____

***DATA NASCIMENTO**

***TELEMÓVEL** **TELEFONE**

***NIF:**

***Utente**

CORREIO ELETRÓNICO _____

AGREGADO FAMILIAR – Grau de Parentesco _____

***NOME COMPLETO** _____

***DATA NASCIMENTO**

***TELEMÓVEL** **TELEFONE**

***NIF:**

***Utente**

***CORREIO ELETRÓNICO** _____

AGREGADO FAMILIAR – Grau de Parentesco _____

***NOME COMPLETO** _____

***DATA NASCIMENTO**

***TELEMÓVEL** **TELEFONE**

***NIF:**

***Utente**

***CORREIO ELETRÓNICO** _____

INATIVIDADE (Acta nº) _____ **MOTIVO:** _____

DATA: _____