



Centro de Cultura e Desporto dos Trabalhadores da
Câmara Municipal de Lagos

PROPOSTA DE SÓCIO EFETIVO

Sócio N.º:

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

NOME:

DATA DE NASCIMENTO:

MORADA:

LOCALIDADE: CÓDIGO POSTAL: -

NATURALIDADE: ESTADO CIVIL:

CC/BI: VALIDADE: NIF:

PROFISSÃO: ENTIDADE:

TELEFONE: TELEMÓVEL:

EMAIL:

BENEFICIÁRIO DA ADSE ☐ OU SEGURANÇA SOCIAL ☐ N.º

IDENTIFICAÇÃO DA FAMÍLIA

CÔNJUGE: DATA DE NASCIMENTO:

NIF: BENEFICIÁRIO DA ADSE ☐ OU SEGURANÇA SOCIAL ☐ N.º

FILHOS: a)

NOME: DATA DE NASCIMENTO:

NIF: BENEFICIÁRIO DA ADSE ☐ OU SEGURANÇA SOCIAL ☐ N.º

NO ANO LETIVO FREQUENTA O .º ANO DE ESCOLARIDADE

NOME: DATA DE NASCIMENTO:

NIF: BENEFICIÁRIO DA ADSE ☐ OU SEGURANÇA SOCIAL ☐ N.º

NO ANO LETIVO FREQUENTA O .º ANO DE ESCOLARIDADE

NOME: DATA DE NASCIMENTO:

NIF: BENEFICIÁRIO DA ADSE ☐ OU SEGURANÇA SOCIAL ☐ N.º

NO ANO LETIVO FREQUENTA O .º ANO DE ESCOLARIDADE

NOME: DATA DE NASCIMENTO:

NIF: BENEFICIÁRIO DA ADSE ☐ OU SEGURANÇA SOCIAL ☐ N.º

NO ANO LETIVO FREQUENTA O .º ANO DE ESCOLARIDADE

NOME: DATA DE NASCIMENTO:

NIF: BENEFICIÁRIO DA ADSE ☐ OU SEGURANÇA SOCIAL ☐ N.º

NO ANO LETIVO FREQUENTA O .º ANO DE ESCOLARIDADE

a) Só inscrever filhos com idade igual ou inferior a 12 anos, ou que frequentem estabelecimentos de ensino.

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

NOME DO TITULAR DA CONTA:

IBAN:

 - - -

BANCO:

ASSINATURA

Lagos,

de

de

O PRESIDENTE DA DIREÇÃO

APROVADO EM