



Sociedade Harmonia Eborense

BOLETIM DE ADMISSÃO DE ASSOCIADO

Os campos assinalados com (*) são de preenchimento obrigatório. **Observações:** escrever no verso.

REQUERENTE

(PREENCHER COM MAIÚSCULAS S.F.F.)

FOTO (*)

NOME (*) _____

Nº DE B.I. (*) _____ NACIONALIDADE _____

DATA DE NASCIMENTO (*) ____/____/____ PROFISSÃO (*) _____

MORADA (*) _____

LOCALIDADE (*) _____

CÓDIGO POSTAL (*) _____ TLF. / TLM. (*) _____

E-MAIL _____

INTERESSES _____

ESTÁ INTERESSADO EM PARTICIPAR NO GRUPO DE VOLUNTARIADO DA S.H.E.? _____

O REQUERENTE (*)

ASSOCIADO PROPONENTE

NOME (*) _____ Nº DE ASSOCIADO (*) _____

O ASSOCIADO PROPONENTE (*)

_____ de _____ de 20 _____

A PREENCHER PELA DIRECÇÃO

ADMITIDO EM ____/____/____

A DIRECÇÃO

Nº DE ASSOCIADO _____