



FUTEBOL CLUBE DE INFESTA

INSTITUIÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA

FUNDADO EM 01/08/1934

SEDE E INSTALAÇÕES DESPORTIVAS - RUA JOSÉ GASPAR LINO
4465 - 182 S. MAMEDE DE INFESTA - TEL: 22 902 0032 - E-MAIL: geral@fcinfesta.com

PROPOSTA DE ASSOCIADO

Nº:

(a preencher pelos serviços administrativos)

Dados do Proponente a Sócio do F.C. Infesta

Nome Completo _____

Morada _____

Localidade _____ Concelho _____ Distrito _____

Código Postal _____ - _____ Telemovel _____ E-Mail _____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____ Naturalidade _____

BI / Cartão de Cidadão Nº _____ Validade até ____ / ____ / ____

Nº de Identificação Fiscal _____

Categoria de Sócio

Homem Senhora Menor (12 aos 18 anos) Menor (até 12 anos) Homem Reformado Senhora Reformada

No caso do proposto ser menor (até aos 18 anos)

Nome do Pai _____

Nome da Mãe _____

Eu, _____, sócio desta instituição, com o número _____,
como (parentesco) _____ do proposto menor, autorizo-o a ser associado do F.C. Infesta, responsabilizando-me pelo pagamento das cotas.

S. Mamede de Infesta, ____ de ____ de ____.

A proposta, deve ser acompanhada por uma fotografia (tipo passe) e o valor de 4 € pela emissão do cartão, mais o valor da primeira cota.

Assinatura

A preencher pelos serviços administrativos

Data de Admissão ____ / ____ / ____ Número de Sócio _____ Valor da Cota _____ €

O Presidente

O Secretário

ENTIDADE FORMADORA DE FUTEBOL CERTIFICADA DE 3 ESTRELAS

