



Ficha de Associado

Nº _____

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____

Código Postal: _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

Email: _____

BI / CC: _____

NIF: _____

Data de Nascimento: _____

Naturalidade: _____

Profissão: _____

Valor da Quota Anual: _____ €
(mínimo 12 Euros)

IBAN do CRIA para Transferência: PT50003500030001305543063

Data: ____/____/____

ASSINATURA: _____

Observações: _____