

INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Registo Interno nos Serviços Sociais do Pessoal: _____ Rubrica: _____

Dados de Identificação (anexar cópia de Doc. Identificação)

Nome: _____

N.º Mecanográfico: _____ (indicado pelo CHTS, EPE)

Data de Nascimento: ___/___/___ Reinscrição: ___ (se sim, indicar com X)

Número de Identificação Fiscal: _____

Contacto (tel./telm.): _____ (opcional)

Morada: _____

Localidade: _____ Cód. Postal: _____ - _____

E-mail: _____@_____

Profissão: _____ Ano de Admissão no CHTS, EPE (HPA/HSG): _____

Serviço: _____ Extensão Tel. Interna CHTS, EPE: _____

Observações/Actividades em aderir: _____



Composição do Agregado Familiar (anexar cópias de Doc. Identificação de todo o agregado familiar)

Nome	Relação Parental	Data Nascimento	Doc. Identific.

Autorização de débito para pagamento de jóia de inscrição e quota mensal

Autorizo o débito no meu vencimento do valor da jóia de inscrição (10 euros), bem como o valor da quota mensal (1,5 euros), a partir de _____ de _____, em conformidade com os Estatutos e Regulamento Interno em vigor. Declaro que a presente autorização vigorará pelo período mínimo obrigatório de fidelização associativa em 12 meses. Tomei conhecimento da minha responsabilidade em manter actualizados os dados deste documento.

Assinatura: _____ Data: ___/___/___

Associado admitido em reunião de Direcção de ___/___/___ Rubrica(s): _____

Rectificado em Assembleia Geral de ___/___/___ Rubrica(s): _____