



ASSOCIAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO DO CONCELHO DE GAIA – AMARGAIA

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO COLETIVO

Nome _____

Morada _____

C.P. _____ - _____ Contacto: _____

E-mail: _____

NIPC: _____

Área de trabalho _____

Data ___/___/___ Assinatura _____

Quota anual: 10€ano ____ Trabalho Voluntário ____ Bens em género ____

Forma de pagar quota (assinale com X a opção pretendida)

Caso pretenda pagar o valor estipulado deve fazê-lo através dos seguintes meios:

Numerário ____

Transferência bancária ____ (IBAN PT50 003300004550367582105)

A PREENCHER PELA AMARGAIA

Nº de Sócio: _____

Agradecemos o envio da ficha de inscrição para geral@amargaia.pt

OU

ASSOCIAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO DO CONCELHO DE GAIA –
AMARGAIA

Sede: Rua Raimundo de Carvalho, nº 274, 4430-185 Mafamude, Vila Nova de Gaia

Telef.: 223 753 369