

ASSOCIAÇÃO ALCACERENSE DE SOCORROS MÚTUOS

I.P.S.S.

PROPOSTA Nº _____ ANO DE _____ Nº DE REGISTO _____

Proponho para associado desta Associação o /a

Sr.(a): _____

O sócio proponente nº _____

Eu, _____ de _____ anos de idade, natural da Freguesia de _____, Concelho de _____ nascido(a) em _____ de _____ de _____, filho(a) de _____ e de _____, residente em _____ nº _____ localidade _____, código postal _____, Tel./Tm. _____ de profissão _____, estado civil _____, portador do B.I./C.C. nº _____, valido até _____, Nif _____, nº. utente SNS _____, email _____.

Declaro sob compromisso de honra, que pretendo ser associado e que as informações que preenchi nesta Proposta de Associado são verdadeiras, assim como declaro conhecer e cumprir os estatutos e regulamentos internos da Associação, e desejo inscrever-me nas modalidades seguintes:

a) Assistência médica e enfermagem ☐

b) Subsídio de funeral (só para menores de 65 anos) ☐

Declaro, ainda, que dou o meu consentimento para que os meus dados contidos nesta proposta de associado/a sejam utilizados pela Associação para envio de informações das actividades da mesma.

Que o pagamento das quotas será efectuado na sede da Associação ou por IBAN PT50 0035 0021 0000 3662 9305 4

(Agradecemos o envio de comprovativo para o email: aasmutuos@sapo.pt)

Alcácer do Sal, _____ de _____ de _____

O CANDIDATO

AUTORIZAÇÃO PARA MENORES

Autorizo a filiação de _____, menor, na Associação Alcacerense de Socorros Mútuos.

Alcácer do Sal, _____ de _____ de _____

O Pai ou Tutor

ESPAÇO RESERVADO À DIREÇÃO

Quota _____ € Jóia _____ €

Foi o candidato Admitido/Excluído em reunião de Direção de _____/_____/_____

Quando admitido foi registado sob o nº _____ da folha _____ do respetivo livro de matrícula.

A Direção