



Ficha de sócio nº _____

Nome Completo _____

Endereço _____

Código Postal _____ - Localidade _____

E-mail _____ Telefone _____

B. I. ou C.C. nº _____ Válido até ____ / ____ / ____ NIF _____

Naturalidade _____ Data de Nascimento ____ / ____ / ____

Nome do Pai _____
(apenas para menores de 18 anos)

Nome da Mãe _____
(apenas para menores de 18 anos)

Declaro que os dados acima são atuais e verdadeiros, pelo que solicito ao Albufeira Surf Clube a validação da minha inscrição como associado, pelo período de um ano e renovado por iguais períodos, a partir desta data.

Local, Data e Assinatura

_____, ____ / ____ / ____ _____

Declaro que autorizo o meu educando acima mencionado, a associar-se ao Albufeira Surf Clube e a praticar desporto (*Exclusivo para menores de 18 anos*)

Nome Completo _____

B. I. ou C.C. nº _____ Válido até ____ / ____ / ____ Arquivo _____

Local, Data e Assinatura

_____, ____ / ____ / ____ _____

Autorizo a utilização de imagens recolhidas durante a realização das atividades realizadas pelo Albufeira Surf Clube

Não Autorizo

Pagamento:

25 €

Dinheiro Transferência Bancária (anexar comprovativo) Cheque Nº _____

NIB: 0038 0000 40618412771 86 (Banif)