



Associação de Fuzileiros

PROPOSTA DE SÓCIO / ALTERAÇÃO DE DADOS

**Junta
1
Foto**

Inscrição Alteração (Preencher somente os campos a alterar)

Sócio N°

Dados Pessoais:

Nome _____
Morada _____ n° _____, Andar _____
Localidade _____ Cód. Postal _____ - _____ Cidade: _____
Profissão Actual _____ E-mail: _____
Tel. Residência _____ Tel. Trabalho _____ Telemóvel _____
Data Nascimento: ____ / ____ / ____ Freguesia _____ Concelho: _____
B.I. n° _____ Data ____ / ____ / ____ Arquivo _____ Contribuinte N° _____
Estado Civil _____ Nome do Cônjuge _____

Dados Militares:

Incorporado em ____ / ____ / ____ Número de identificação militar _____ Posto _____
Especialidades militares _____
Unidade (s) de Fuzileiros em que serviu _____
Ferido em combate? Não Sim Data ____ / ____ / ____ Acidente em Serviço? Não Sim Data ____ / ____ / ____
É abrangido pela condição de DFA? Não Sim Outras indicações que julgue úteis _____

Proposto pelo sócio _____
Proposto por alguma das Delegações da Associação de Fuzileiros? SIM NÃO
Se sim, Qual? _____

Tipologia de Sócio: Originário Efectivo Descendente Aderente

REGIME DE COBRANÇA: SEMESTRAL (15,00€) ANUAL (30,00€)
MODALIDADE DE PAGAMENTO: PAG.NA SEDE CHEQUE TRANSF.BANC. DÉBITO DIRETO

Nota: Se conhecer alguém que pretenda ser sócio, entregue-lhe uma cópia desta Proposta

TOMEI CONHECIMENTO DA POLÍTICA DE TRATAMENTO DOS DADOS PESSOAIS DIVULGADA NO VERSO DESTE FORMULÁRIO

Data ____ / ____ / ____ Assinatura _____

Aprovado pela Direcção, em ____ / ____ / ____ Assinatura do Presidente _____

(RGPD) PROTEÇÃO DA PRIVACIDADE →

