|  |
| --- |
| **Sócio Nº:\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | **Nome Completo:** | | | |
| **Morada Completa:** | | | **Código Postal:** |
| **Telefone:** | **Telemóvel:** | | **Fax:** |
| **E – mail:** | | | |
| **Data de Nascimento:** | **Naturalidade:** | | **Nacionalidade:** |
| **BI N.º/CC N.º:** | **Emitido em:** | | **Arquivo de:** |
| **Contribuinte N.º:** | | **Estado Civil:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Habilitações Escolares:** | **Profissão:** |
| **Como tomou conhecimento da Associação Adolescere:** | |
| **Qual a sua Motivação para o Projeto:** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Histórico de Quotas** | | | | | | | |
| **Data:** | | |  | **Data:** | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Admitido em Reunião de Direção a:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ por:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_