

Dados Pessoais (Obrigatório Preencher)

Nome Completo: _____

Data Nascimento: _____ Naturalidade : _____

Morada : _____

Localidade: _____ Código Postal : _____

Concelho: _____ Distrito : _____

Contacto: _____ E-mail: _____

Nº C.Cidadão: _____ N.I.F.: _____

Dados Profissionais (Obrigatório Preencher)

Entidade Empregadora: _____

Local onde presta serviço: _____ Categoria : _____

Situação: Efetivo Aposentado

Dados Bancários (Obrigatório Preencher)

Titular da Conta: _____

N.I.B.: _____ Banco: _____

Dados Apoio Social Complementar (Preencher consoante caso)

Estado Civil: Casado Solteiro Separado Divorciado União de Facto Viúvo

Nome do Cônjuge: _____

N.I.F.: _____ Data Nascimento: _____

Nome dos filhos: _____ Data Nascimento: _____

Nome dos filhos: _____ Data Nascimento: _____

Nome dos filhos: _____ Data Nascimento: _____

Pretende inscrever-se como sócio do Centro de Cultura e Desporto da Câmara Municipal de Castelo Branco, autorizando que a respetiva quota lhe seja descontada: No Vencimento Mensal (no ativo) Por débito Direto (Aposentado).

Declara, sob compromisso de honra, atualizar os dados fornecidos para efeito de inscrição de sócio do CCD, designadamente os dados referentes ao Cartão de cidadão, dados profissionais e seu agregado familiar.

Assinatura (conforme cartão de identificação)

Admitido como Sócio Nº _____

Deliberado em reunião de Direção : _____

Ofício Nº _____

O Presidente da Direção