

Ficha de Inscrição



Nome

Morada

Localidade

Código Postal

Data de Nascimento

Bilhete de Identidade

Nº Contribuinte

E-mail

Telefone

Telemóvel

É praticante:

Sim

Não

Marca da Bicicleta

Grupo Sanguíneo

Tamanho do Jersey

S M L XL XXL

Tamanho do Calção

S M L XL XXL

Modo de Pagamento das Quotas:

Numerário Cheque Transf.

Periodicidade escolhida para pagamento:

Pagamento Semestral	<input type="checkbox"/>
Pagamento Anual	<input type="checkbox"/>

Data da proposta :

Sócio Proponente:

Espaço reservado à Aprovação:

Inscrito sob o n.º _____

Por despacho / deliberação da Comissão Directiva em ____ / ____ / 200____

Pela Comissão Directiva: _____

Este dados são confi-
denciais e só serão uti-
lizados pelo clube para
fins de comunicação
com o associado.

CONTACTOS:

Rua dos Pelâmes, Nº 10
7440-090 Alter do Chão

Tlm: 96 245 15 03
Tlm: 96 119 3116

Tel: 245 612 268
Fax: 245 619 105

geral@alterrealbtt.com
NIF: 507744381