

Ficha de Inscrição de Filiação Madrugada

Nome Completo			
Data de Nascimento			
Nacionalidade			
E-mail			
Contato Telefónico			
Nº de Contribuinte			
Língua Preferida para Comunicações:			
Sócio Conjunto (sócio adicional) Nome Completo			
Data de Nascimento			
Nacionalidade			
E-mail			
Contato Telefónico			
Nº de Contribuinte			
Morada Completa para Correspondência			
Linha1			
Linha 2			
Cidade			
Código Postal			
País			



Como teve conhecimento da Associação Madrugada?	☐ Amigo/Colega			
	☐ Loja de Caridade da	Loja de Caridade da Madrugada		
	☐ Internet / Facebook	Internet / Facebook		
	☐ Jornais/Revistas (st	Jornais/Revistas (sff indicar qual)		
	☐ Através de um Sóci	Através de um Sócio (sff indicar o nome)		
	Outro (sff inidicar qu	val?)		
	<u></u>	☐ Cheque por correio		
Agradecemos o pagamento da quota junto		☐ Numerário		
		☐ Transferência bancária		
com a entregue da Ficha de Inscrição.		IBAN: PT 500045 7194 40230973026 19		
Por favor, não envie pagamentos em numerário pelo correio.		☐ Pay Pal		
Sócio Individual	€30			
Sócios Conjunto	€50			
AJUDE-NOS A AJUDÁ-LO				
AJUDE-NOS A AJUDA-LO				
Gostaria de Ajudar Madrugada:				
Ajudar nas Lojas de C	Caridade de Madrugada			
Fazer parte da nossa	Equipa de Angariação de Fu	undos 🗌		
Fazer parte da nossa Equipa Clínica (sff anexar o seu CV)				
Concordo com os Estatutos da Associação e com os Termos e as Condições de Filiação				
Assinatura:		Data:		

Endereço para enviar o Formulário de Inscrição pelo correio:

Associação Madrugada Rua Direita 44 Fr-A, Praia da Luz 8600-160 Luz/Lagos Portugal