



Associação Desportiva e Recreativa "O Relâmpago"

Proposta de Sócio

Inscrição Actualização de dados Sócio N.º: _____

Preencher com Maiúsculas

Dados do Sócio

Efectivo Infantil (0-6 anos) Juvenil (6-18 anos)

Nome Completo: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Data de Nasc.: ____ / ____ / ____ Contacto: _____ Email _____

Nacionalidade: _____ NIF: _____

N.º Identificação: _____ CC Passap. Outro _____

Nome Cartão de Sócio: _____

Assinatura do Sócio: _____ Data: ____ / ____ / ____

Ficha de Sócio Juvenil (menores de 18 anos)

Declaro que autorizo o/a meu/minha _____ (incluir parentesco)
a ser sócio da Associação Desportiva e Recreativa "O Relâmpago".

N.º Sócio dos pais/tutores: _____ Assinatura: _____

A preencher pela direcção

Data de Admissão: ____ / ____ / ____ N.º Sócio Proponente: _____

Valor da Quota (€): _____

Consentimento para a utilização de dados pessoais

Autorizo o tratamento dos meus Dados Pessoais pela Associação Desportiva e Recreativa "O Relâmpago", com a finalidade de manter, administrar e gerir a relação entre esta e os seus associados, bem como para me manter informado sobre as iniciativas e actividades da mesma e/ou recolher a minha opinião sobre tais iniciativas e actividades, utilizando, para tal, qualquer um dos contactos ou endereço de email acima facultados. A presente autorização manter-se-á em vigor enquanto se mantiver a minha qualidade de associado da Associação Desportiva e Recreativa "O Relâmpago".