



# Associação Humanitária de Bombeiros Voluntários de Barcelos

Sócio Nº \_\_\_\_\_

## Ficha de Associado,

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CC: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

## Método de pagamento (Quota anual mínima 10€), Outro Valor \_\_\_\_\_ €

- Multibanco
- Pagar na Associação Humanitária
- Transferência Bancária (IBAN)
- Cheque
- Outro

## Outro: (Caso seja diferente da residência),

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

**Declaro ainda que presto o meu consentimento à AHBVB para contactarem telefonicamente ou por SMS para o contacto que agora disponibilizo, por correio eletrónico identificado nesta ficha de associado ou por expedição de correspondência postal para a morada identificada.**

Desejo receber informações por SMS da AHBVB.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ADMITIDO EM REUNIÃO DA DIRECÇÃO DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O PRESIDENTE DA DIRECÇÃO \_\_\_\_\_