A.N.A.I.

ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE APOIO AO IDOSO

PROPOSTA – FICHA DE ASSOCIADO

Data de Admissão: ____/____/_____

Identificação Pessoal

NOME: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Estado: _____ **Data Nasc.:** ____ / ____ / _____

C.C. /B. Ident. nº.: _____ **Emissão:** ____ / ____ / _____

Contribuinte n.º: _____

Habilitações académicas

Ensino Básico ☐ Ensino Secundário ☐ Licenciatura ☐

Mestrado ☐ Doutoramento ☐ Outra, qual ☐

Profissão: _____

Morada: _____

_____/_____ _____

Tel.: _____ **Telem.:**_____

E-mail: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Declaro desejar ser admitido para Associado da ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE APOIO AO IDOSO – ANAI e assumir os seus Estatutos e Regulamento Interno bem como liquidar a jóia e quotas.

Joia **€ 50,00 (Isenta)**
Quota Anual **€ 35,00**

O Proposto	O Proponente
_____	_____

Aprovado em Reunião de Direção _____/____/_____

O Presidente da Direção da ANAI: _____