

Data de Inscrição / /

Nº de Sócio

(preencher pelo Centro de Dia)

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO SÓCIO**

Nome completo:

Morada:

Código Postal:

Localidade:

Telefone:

Telemóvel:

Email (correio eletrónico):

Cartão de Cidadão/Bilhete de Identidade nº:

Nº Identificação Fiscal:

**ASSINATURA**

Sócio: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_