

Associado nº



Tin.Bra - Academia de Teatro

FICHA DE SÓCIOS INERENTES

(Jovem que ingressará nas Oficinas de Teatro.)

Nome:

Data de nascimento:

de

de

Endereço:

Código postal:

C.C.:

E-mail:

Telefone:

Escola:

Ano:

Nº de Beneficiário de
saúde:

Entidade de
Saúde:

Fotografia

SÓCIO EFECTIVO

(Mãe, Pai, Enc.Educação, etc.)

Nome:

Data de nascimento:

de

de

Endereço:

Código postal:

Telefone:

E-mail:

N.I.F.:

Profissão:

Empresa:

Nº apólice do Seguro de Responsabilidade Civil:

Ca.:

(Da responsabilidade do Tin.Bra)

(Tomei conhecimento de que ao me tornar associado do "**ASSOCIAÇÃO TIN.BRA - ACADEMIA DE TEATRO**" com o NIPC 503 764 876, serei obrigado(a) a respeitar os seus estatutos assim como proceder ao pagamento atempado da quota anual, e caso pretenda desvincular-me desta associação deverei efectué-lo por carta registada, com pelo menos três meses de antecedência.)

Data:

Assinatura: