

FICHA DE INSCRIÇÃO

SÓCIO N.º

Aprovado em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Termo em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

A Direção \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome:

Morada:

Código Postal: Localidade:

Telefone: Telemóvel:

E-mail: Fax:



**Serviço/Local de Trabalho**:



Aposentado

**Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

**Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Autorizo que o valor das **Quotas Mensais** para a casa do Pessoal do IPCB sejam descontadas no meu vencimento.

**Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AUTORIZAÇÃO**