

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**