



TDMAM-Associação de Moradores da Tapada das Mercês

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

(preencher com letra legível)

FOTO

Nome: _____

Natural de: _____ Telef/Telem: _____

Morada: _____

C.Postal: - _____

e-mail: _____

Data de nascimento: ____/____/____ B.I./C.C. nº _____ Arquivo: _____

NIF: _____ Profissão: _____

Data: ____/____/____

Assinatura _____

Em reunião de Direção de: ____/____/____

foi:

Admitido ☐

Não admitido ☐

Como associado efectivo com o N°

* com a quota mensal de €

* - Valor mínimo - 1,50€

O Presidente da
Associação de Moradores da Tapada das Mercês

N.B. - Juntar uma foto tipo passe.