CENTRO CULTURAL E DESPORTIVO
DOS TRABALHADORES DA CÂMARA MUNICIPAL DO PORTO

PEDIDO DE INSCRIÇÃO

FOTO

NOME:

CATEGORIA: _____ **Nº MEC.**

LOCAL DE TRABALHO: _____

Morada do Sócio:

Localidade: - _____

Email:

Telefone: **Telemóvel:**

Data de Nascimento do Sócio: / /

Casado **Solteiro** **Viúvo** **Outras Situações**

Nome do Cônjuge: _____

Nome dos Filhos a seu cargo e inscritos na ADSE	Data de Nascimento

Pretende inscrever-se como sócio do Centro Cultural e Desportivo dos Trabalhadores da Câmara Municipal do Porto, autorizando que a respectiva quota lhe seja descontada no seu vencimento mensal.

ASSINATURA

Porto, ___ de _____ de 20___

_____

O Presidente da Direcção

Admitido como sócio nº _____

_____

A partir do mês de _____

RUA ALVES REDOL, 292 4050-042 PORTO | TEL. 228 318 210 FAX. 228 300 724
secretaria@portoccd.org | www.portoccd.org