



ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DE BOMBEIROS VOLUNTARIOS DE LOURES

Atividades Gimno-Desportivas / Musicais

2021 / 2022

Modalidade: _____ N.º: _____ Inscrição Renovação

Nome: _____

N.º Sócio (próprio): _____ N.º Sócio (enc. Educação): _____ N.º Ident. Fiscal: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Telemóvel: _____ Telefone: _____ Email: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Nacionalidade: _____

Filho(a) de: _____

e de: _____

NOTA: A frequência às aulas será suspensa se a situação de sócio, com as quotas em dia deixar de estar regularizada

O Aluno / O Enc. de Educação

A Secretaria

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE SAÚDE

Declaro sobre compromisso de honra que asseguro a inexistência de qualquer contra-indicações médicas para a prática de _____ que pretendo desenvolver na Associação Humanitária de Bombeiros Voluntários de Loures, não sendo obrigatório a entrega da declaração médica conforme Lei n.º 5/2007 de 16 de Janeiro.

O Aluno: _____

Assinatura do aluno e/ou responsável pelo aluno: _____

DECLARAÇÃO DE RECUSA DE SEGURO

Declaro sobre compromisso de honra que possuo uma apólice que garanta um nível de cobertura igual ou superior ao mínimo legalmente exigido para o seguro, conforme Decreto-Lei n.º 10/2009 de 12 de Janeiro.

O Aluno: _____

Assinatura do aluno e/ou responsável pelo aluno: _____



**ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA
DE
BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE LOURES**

(NÃO PREENCHER)

ASSOCIADO EFECTIVO Nº _____
Quota de _____, ___ €

PROPOSTA PARA ASSOCIADO EFECTIVO

NOME _____

MORADA _____ LOCALIDADE _____

CÓDIGO POSTAL _____ TELEFONE _____

E-MAIL _____ TELEMÓVEL _____

FILHO DE * _____ E DE * _____

B.I./C.C. nº * _____ VÁLIDO ATÉ * ____ / ____ / ____ NIF * _____ NASCIDO EM ____ / ____ / ____

ESTADO CIVIL * _____ PROFISSÃO * _____ NATURAL DE * _____

* Preenchimento facultativo

AGREGADO FAMILIAR (vivendo em comunhão de mesa e habitação):

| NOME | PARENTESCO | DATA NASCIMENTO |
|------|------------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

PARA MENORES:

Eu, _____, autorizo meu(minha) filho(a) a inscrever-se como sócio da **ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DE BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DE LOURES**.
Loures, ____ de _____ de 20__ (ASSINATURA) _____

Os dados recolhidos podem ser usados para informar os associados de assembleias gerais, eventos, campanhas e outros assuntos de interesse da Associação.

Autorizo - Não autorizo -

PAGAMENTO DAS QUOTAS

QUOTA MÍNIMA MENSAL: 2,00 € QUOTA MÍNIMA ANUAL (12 meses): 24,00 € CARTÃO: 2,00 € ESTATUTOS: 1,00 €

QUOTA MENSAL DE: _____, ___ € REGIME DE COBRANÇA: - SEMESTRAL - ANUAL

PAGAMENTO: - POR COBRADOR, NA RESIDÊNCIA - NA SEDE DA ASSOCIAÇÃO OU REFERÊNCIA MULTIBANCO

- POR COBRADOR, NOOUTRA MORADA: _____

Loures, ____ de _____ de _____
(assinatura do proposto)

OBS: Juntar uma foto, tipo passe, a esta proposta.

A PREENCHER PELA DIRECÇÃO

Aprovado em reunião da Direcção realizada em ____ / ____ / ____ ficando registado como associado efectivo nº _____.

A PRESIDENTE DA DIRECÇÃO

Foto tipo passe