

**SPORTING CLUBE DE SANTAR****PROPOSTA DE SÓCIO  
(PREENCHA COM LETRAS MAIÚSCULAS E APENAS OS ESPAÇOS A AMARELO)**

NOME									

SÓCIO Nº	DATA DE ADMISSÃO:	DATA DE NASCIMENTO	SEXO

TEL. / TELEMÓVEL	PROFISSÃO	BILHETE DE IDENTIDADE

MORADA									

CÓDIGO POSTAL	LOCALIDADE	CONCELHO

PROPONHO-ME A PAGAR A SEGUINTE QUOTA:									
QUOTA NORMAL	2,5 EUROS/MÊS	QUOTA SUPERIOR(indique							

VOU PAGAR									
MÊS INICIAL	MÊS FINAL	ANOS QUE VOU PAGAR							

VALOR TOTAL									

DATA

ASSINATURA									

NOTA	NÃO ESQUECER 1 FOTOGRAFIA
------	---------------------------

IMPRIMA E PREENCHA ESTA FOLHA E:  
- SE TIVER POSSIBILIDADE ENTREGUE A FOLHA E O DINHEIRO PESSOALMENTE AO PRESIDENTE OU AO TESOUREIRO  
- SE NÃO TIVER ESTA POSSIBILIDADE?  
SIMPLES. ENVIE UMA CARTA COM ESTA FOLHA E O DINHEIRO PARA: SPORTING CLUBE DE SANTAR, RUA DR. MANUEL MENEZES E CASTRO, 3520-150 SANTAR(NÃO ESQUECER DINEHIRO PARA GASTOS DE ENVIO)