



FICHA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO

Ser sócio do Amigo Fiel tem o **valor anual de 18€**

Sendo nós uma associação sem fins lucrativos, devemos tudo aos nossos sócios, sem eles os nossos animais não tinham comida nem cuidados veterinários essenciais.

Identificação do novo/a sócio/a:

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ cód. Postal: _____ - _____

Nif: _____ B.I.: _____ de ____/____/____ Arq.: _____

Contactos telefónicos: _____ Sócio nº: _____

Data de nascimento: ____/____/____ E-mail: _____

(No caso do sócio/sócia ser menor de 18 anos preencher com os dados do responsável)

Pagamento efetuado por: _____ NIF: _____

BI: _____ Data de emissão: ____/____/____ Arquivo: _____

Contribuições extra valor base :

(se pretende ainda contribuir de outra forma assinale com um x)

Vacinas

Esterilização/ castração

Tratamentos

Cirurgia

Banhos e tosquiias

Caso assinale algumas destas possibilidades, se e quando necessário, será contactado(a), para informar qual o montante necessário. A sua contribuição será sempre voluntária não constituindo uma obrigação.

DATA DE INÍCIO DE SÓCIO/A (mês / ano): ____ / ____

Modo de pagamento: (assinalar com X)

Transferência Bancária* Ponto de entrega** Em casa***

Nota: pode sempre alterar o modo de pagamento ou parar de ser sócio, comunicando esse facto à Associação.

Vou efetuar os pagamentos de forma: Mensal(1,5€) Trimestral(4,5€) Semestral(9€) Anual(18€)

(Assinatura)

Data: _____, ____/____/20____

*nosso NIB 0098 5110 0000 0011 876 11 **na Copynet ou na Léclana ***uma voluntária dirige-se à sua casa para receber a cota

----- cortar -----

Inscrição sócio Amigo Fiel

Data de inicio: ____ / ____ / ____

Nº de Sócio: _____

Modo de pagamento: _____

Nota: se pagar por transferência o nosso NIB é: 0098 5110 0000 0011 876 11 ou entregar nos nossos pontos de entrega: Copynet ou Léclana. Se o seu modo de pagamento for por transferência por favor avise-nos quando efectuar o pagamento.

Contacto: 912102626/916135660 ou amigo.fiel3@gmail.com

