



Proposta de Sócio

(Valor: €30 = €15Joia+€15Quota)

DECISÃO DA DIRECÇÃO

APROVADO NÃO APROVADO

Nº SÓCIO: _____

Data ___ / ___ / _____

o DIRECTOR

Nome* _____

Localidade _____

E-mail* _____

Tel _____ Telm* _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / _____

*AUTOCARAVANISTA JUVENIL PRATICANTE Art.º 2º a);b);c) dos Regulamentos Internos

Matrícula: _____

Política de Privacidade* Autorizo que os meus contactos pessoais sejam disponibilizados a outras entidades ligadas ao autocaravanismo ou a empresas com quem o clube mantém protocolos: SIM NÃO

Termo de Responsabilidade* Ao participar em qualquer evento organizado pelo Clube Autocaravanista Saloio (CAS), tomo conhecimento que o Clube CAS, os elementos da Organização e a Direcção do CAS, **não se responsabilizam** por qualquer dano ou incidente que possa ocorrer durante um evento autocaravanista. SIM

* Preenchimento Obrigatório, sem o qual, a Inscrição **NÃO** será aceite.

(assinatura)
