



FOTO

## Clube Autocaravanista Saloio

### FICHA DE INSCRIÇÃO

#### DADOS PESSOAIS

Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Telem \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Data Nasc. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Concelho de Residência \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_ Situação: (Activo/Reforma/Outra) \_\_\_\_\_

Nº BI \_\_\_\_\_ Arquivo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

AUTOCARAVANA  SIMILAR TRANSFORMADO  JUVENIL a)  PRATICANTE b)

- a) Sócios com menos de 18 anos de idade.
- b) Sócios que não sendo autocaravanistas, pretendam praticar cicloturismo ou pedestrianismo (ver Regulamentos Internos)
- c) No caso de se tratar de sócio Juvenil ou Praticante não preencha os dados referentes à autocaravana.

c) Marca \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

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

Assinatura \_\_\_\_\_

#### DECISÃO DA DIREÇÃO

Admitido em reunião da Direção, realizada no dia \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ tendo-lhe sido atribuído o Nº ..... de Sócio.

Pel' Direção

Imprima a Ficha de Inscrição e envie-a mais cheque no valor **€32.50** (Jóia\*+ Quota + €2.50 Cartão e despesas de envio) para:

**Clube Autocaravanista Saloio**, Rua da Escola, Nº11 Salgados **2640-577 MAFRA**

Ou por transferência bancária + envio de Comprovativo—**Caixa Agrícola de Mafra. PT50: 5200 5200 00013392001 17**

\*A Joia não será devolvida em caso de desistência e será descontada caso o associado pretenda reingressar no clube e ter a aprovação da Direção.