

Ficha de Inscrição de Associado

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Profissão: _____ Empresa: _____

Telemóvel: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Telefone Res^a: _____ NIF _____

Outro Contacto: _____

Email: _____

Como ficou a conhecer a Europacolón?

Hospital família/Amigos Site facebook Outro _____

Assinatura: _____

(a preencher pela Europacolón Portugal)

Associado n° _____

Proposto por _____
(nome bem legível p.f.)

Data: ____/____/____

Admissão / A Direcção _____

