



NOME																																		
MORADA																																		
FREGUESIA										CÓDIGO POSTAL					LOCALIDADE																			
DATA NASCIMENTO					ESTADO CIVIL					NATURALIDADE					LOCAL DE COBRANÇA																			
Nº BILHETE IDENTIDADE / CC					DATA					ARQUIVO					PROFISSÃO																			
FILIAÇÃO (Para Sócios Menores)																																		
PAI										MÃE																								
TELEFONE					TELEMÓVEL					E-MAIL																								
SÓCIO PROPONENTE															QUOTAS																			
NOME															Nº					MENSAL					€ ANUAL					€				
DATA APRESENTAÇÃO					ASSINATURA DO PROPOSTO																													

Quota mínima para novos sócios de 10 mensais, conforme estatutos em vigor.
 Necessária a entrega de uma fotografia tipo passe.

DESPACHO DA DIREÇÃO																								
DATA DE APROVAÇÃO					Nº SÓCIO					ASSINATURA DO PRESIDENTE DA DIREÇÃO														

Rua dos Carvalhais, 4 - Silves
 4835-412 Guimarães - Portugal

Centro Social, Cultural e Desportivo de Silves - IPSS
 Contribuinte: 501 806 520

Telefone: (+351) 253066665
 E-mail: cscd.silves@gmail.com