



Nº de sócio:

AERO CLUBE DE LEIRIA

PROPOSTA DE SÓCIO

NOME COMPLETO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ Menor de Idade (anexar autorização parental)

MORADA: _____

LOCALIDADE: _____

CÓD. POSTAL: _____ PAÍS: _____

Nº CARTÃO DE CIDADÃO: _____ NIF: _____

EMAIL: _____

TELEFONE/TELEMÓVEL: _____

SÓCIO: PILOTO NÃO PILOTO AEROMODELISTA

QUOTAS 50€ 30€ 15€

JÓIA ÚNICA: 100 €

Não autorizo a divulgação dos dados aqui referidos fora do âmbito do Aero Clube de Leiria

IMPORTANTE: Caso seja piloto, anexar licença de voo e licença médica. Caso seja aeromodelista, anexar cópia do cartão da federação de aeromodelismo.

LOCAL E DATA

ASSINATURA

(A preencher pela direção)

Aprovado a: ____/____/____ Assinatura: _____

Número de sócio: _____

