

CARTÃO AMIGO DA ORQUESTRA CLÁSSICA DA MADEIRA FICHA DE INSCRIÇÃO

INDIQUE QUAL A TIPOLOGIA DE CARTÃO	ADULTO	<input type="checkbox"/>
	FAMÍLIA	<input type="checkbox"/>
	SÉNIOR	<input type="checkbox"/>
	JOVEM	<input type="checkbox"/>
	CRIANÇA	<input type="checkbox"/>

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSOCIADO(S) CONTRIBUINTE(S)

1º CONTRIBUINTE

Nome completo _____

Data de nascimento / / _____

CC/BI/Passaporte _____ Data de validade / / _____

Naturalidade _____ Nacionalidade _____

Morada _____

Código Postal/Freguesia _____ NIF _____

Telefone (rede fixa) _____ Telemóvel _____

E-mail _____

Data de Inscrição / / _____ Sócio Nº (a ser preenchido pela ANSA): _____

Assinatura _____

SUBMETTER O SEU PEDIDO DE INSCRIÇÃO VIA CORREIO ELETRÓNICO: geral.ansa@gmail.com

Modalidade de pagamento:

- a) Nos serviços administrativos da ANSA, Travessa das Capuchinhas, n.º 4 – 1º andar;
b) Por transferência bancária para o **PT50 0010 0000 49627740001 35** (Banco BPI), devendo constar na descrição o nome ou nº de sócio e remeter o documento comprovativo da transferência efetuada para o e-mail:

geral.ansa@gmail.com

Se pretender a Tipologia “Família”, deverá preencher em conformidade com o solicitado:

2º CONTRIBUINTE (Adulto)

Nome completo _____

Data de nascimento _____ / _____ / _____

CC/BI/Passaporte _____ Data de validade _____ / _____ / _____

Naturalidade _____ Nacionalidade _____

Morada _____

Código Postal/Freguesia _____ NIF _____

Telefone (rede fixa) _____ Telemóvel _____

E-mail _____

Data de Inscrição _____ / _____ / _____ Sócio Nº (a ser preenchido pela ANSA): _____

Assinatura _____

IDENTIFICAÇÃO DO(S) DEPENDENTE(S) FILHO(S) ATÉ 25 ANOS DE IDADE/ESTUDANTE

1º DEPENDENTE

Nome completo _____

Data de nascimento _____ / _____ / _____

CC/BI/Passaporte _____ Data de validade _____ / _____ / _____

Naturalidade _____ Nacionalidade _____

Estabelecimento de Ensino _____

Ano/Curso _____

2º DEPENDENTE

Nome completo

Data de nascimento

____ / ____ / ____

CC/BI/Passaporte

Data de validade

____ / ____ / ____

Naturalidade

Nacionalidade

Estabelecimento de
Ensino

Ano/Curso

3º DEPENDENTE

Nome completo

Data de nascimento

____ / ____ / ____

CC/BI/Passaporte

Data de validade

____ / ____ / ____

Naturalidade

Nacionalidade

Estabelecimento de
Ensino

Ano/Curso

4º DEPENDENTE

Nome completo

Data de nascimento

____ / ____ / ____

CC/BI/Passaporte

Data de validade

____ / ____ / ____

Naturalidade

Nacionalidade

Estabelecimento de
Ensino

Ano/Curso
