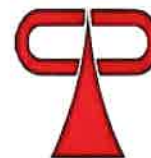


# INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO



Registo Interno nos Serviços Sociais do Pessoal: \_\_\_\_\_ Rubrica: \_\_\_\_\_

## DADOS DE IDENTIFICAÇÃO:

Nif

Cartão de Cidadão

Válido até

Nome:

Morada:

Código Postal:

Telefone: / Telemóvel

Correio Eletrónico:

Nº Mecanográfico (CHTS – anexar fotocópia do cartão) \_\_\_\_\_; Ano de admissão no CHTS \_\_\_\_\_

## AGREGADO FAMILIAR (Descendentes)

Parentesco	Nome	Data Nascim.	Identificação

**Deverá juntar fotocópia do Documento de Identificação dos familiares com a devida autorização para uso da Casa do Pessoal**

Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_

## Autorização de débito para pagamento da Jóia e quota mensal:

Autorizo o débito no meu vencimento do valor único da jóia de inscrição (10€), bem como o valor da quota mensal (1,5€), a partir de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_, em conformidade com os Estatutos e Regulamento Interno em vigor. **Em caso de ausência remuneratória por parte do CHTS, comprometo-me a entregar o valor da quota nos Serviços Administrativos da Casa do Pessoal (art. 32º do Regulamento Interno).** Declaro que a presente autorização vigorará pelo **período mínimo obrigatório de fidelização associativa em 12 meses.** Tomei conhecimento da minha responsabilidade em manter atualizados os dados deste documento. **Autorizo o tratamento de dados, no ficheiro da Casa do Pessoal e contactos por E-mail.**

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Associado admitido em reunião de Direção de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ass. \_\_\_\_\_