



PROPOSTA DE ADMISSÃO DE SÓCIO

Efec. Extr P. Extr C. Aux. Hon.

DADOS PESSOAIS

Nome ^(*)									
Data Nascimento ^(*)			/		/		Estado Civil		
BI/CC		Válido até			/		/		NIF ^(*)
Residência ^(*)									
Localidade ^(*)					Cód. Post. ^(*)				
Freguesia ^(*)					Concelho			Distrito	
Telef. ^(*)			Telm.		E-mail ^(*)			@	
N.º Filhos		Data Nascimento		/		/		/	
É colaborador SCML?		Sim <input type="checkbox"/>		N.º Mecanográfico ^(*)			Não <input type="checkbox"/>		
Serviço ^(**) /Empresa							Ext. ^(**) / Telef.		
Local de Trabalho ^(*)					Cód. Post. ^(*)				
Obs.									

QUOTIZAÇÃO

Quota		€	Mensal <input type="checkbox"/>		Trimestral <input type="checkbox"/>		Semestral <input type="checkbox"/>		Anual <input type="checkbox"/>	
Forma de Pagamento ^(*)			Secretaria <input type="checkbox"/>							
			Transferência Bancária <input type="checkbox"/>		NIB		<input type="text"/>			
			Desconto no Vencimento ^(**) <input type="checkbox"/>		Autorizo que o valor da quota seja descontado diretamente no meu vencimento ^(**) <input type="checkbox"/>					
Data		/		/		O Declarante				

^(*) Preenchimento Obrigatório

^(**) A preencher apenas por colaboradores da SCML

Valores: Normal: 2€ ^(a) / 3€ ^(b)

^(a) Sócios SCML ^(b) Sócios externos

ESPAÇO RESERVADO AOS SERVIÇOS

Sócio N.º		<input type="text"/>	O Presidente							
Data		/		/		_____				

Os dados recolhidos destinam-se exclusivamente à inscrição e gestão dos sócios, sendo o seu preenchimento obrigatório ou facultativo, conforme indicado em cada campo. Ao titular dos dados é garantido o acesso à informação que lhe diga respeito, podendo solicitar por escrito junto da Casa do Pessoal a respectiva retificação, atualização ou eliminação.