

**PROPOSTA DE SÓCIO**

Data Admissão	Categoria		Sócio	
Nome do Sócio				
Morada				
Localidade				
Data Nascimento	Naturalidade	Nacionalidade	Estado Civil	Sexo
Profissão	B.I. / C.C. nº	Emitido em:	Validade até:	NIF
E-mail	Tlm.	Tlf.	Outros	

**Obs./Notas**

--

**Obs./Notas**

--

A Direcção

\_\_\_\_\_

O Proponente

\_\_\_\_\_

O Proposto

\_\_\_\_\_

Reunião em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Deliberação: \_\_\_\_\_

**Sede**

Rua Nossa Senhora da Saúde, nº 91 - 4805-491 Sande S. Clemente

253 471 560 / 937221713

[www.csclemente.pt](http://www.csclemente.pt) - [geral@csclemente.pt](mailto:geral@csclemente.pt)