## Associação Oceanum Liberandum

Formulário inscrição de associado

Nome:			
Data d	e nascimento:/		
Morad	a:		
Código postal: Localidade:			
NIF/NII	PC:		
Quotas			
	Quota mínima jovem (até aos 18 anos): Quota mínima pessoa singular: Quota mínima pessoa coletiva:	•	
Nota:			
No valo	or do primeiro ano deve ser acrescentado o	o valor da Jóia ao valor da quota anual.	
Modos	de pagamento		
	comprovativo por e-mail)		
Data: _	/	Assinatura:	
•	ncher por um membro da direção		
Sócio N	lúmero:		
Data:	/	Assinatura:	