



ORFEÃO DE LEIRIA
conservatório de Artes

PROPOSTA DE SÓCIO

Nome: _____

Data de Nascimento: ___/___/_____ Naturalidade: _____

Profissão: _____ Habilitações: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____

Contribuinte N.º: _____

Quota Anual no valor de: € _____,____ (Quota Mínima 18€/ano)

Local de Cobrança: sede envio de cheque

débito directo (só é considerado se tiver preenchido a autorização de débito directo disponível nos Serviços Administrativos da Instituição)

Proponente: _____

Observações: _____

Leiria, ___ de _____ de 20__

Assinatura

Admitido como sócio _____ N.º _____ em ___ de _____ de 20__

A DIRECÇÃO

SER SÓCIO DO ORFEÃO DE LEIRIA É CONTRIBUIR PARA A CULTURA DA NOSSA REGIÃO