

ANSA

Associação Notas e Sinfonias Atlânticas
Instituição de Utilidade Pública


[ORQUESTRA
Clássica da
Madeira]

Membro Honorário da Ordem do Mérito
Insignia Autonomica de Distinção

Aprovado pela Direção em:

/ /

Assinatura da Presidente da
Direção da ANSA

SEJA NOSSO ASSOCIADO CONTRIBUA PARA A ORQUESTRA CLÁSSICA DA MADEIRA

FICHA DE INSCRIÇÃO

INDIQUE QUAL A CATEGORIA
DE SÓCIO QUE PRETENDE

ADULTO

FAMÍLIA

SÉNIOR

JOVEM

CRIANÇA

IDENTIFICAÇÃO DO(S) CANDIDATO(S) A ASSOCIADO(S) CONTRIBUINTE(S)

1º CANDIDATO(A)

Nome completo _____

Data de nascimento

/ /

CC/BI/Passaporte _____

Data de validade

/ /

Naturalidade _____

Nacionalidade _____

Morada _____

Código Postal/Freguesia _____

NIF _____

Telefone (rede fixa) _____

Telemóvel _____

E-mail _____

Data de Inscrição

/ /

Sócio Nº (a ser preenchido pela ANSA): _____

Assinatura

AO SUBMETER O SEU PEDIDO DE INSCRIÇÃO DEVERÁ JUNTAR UMA CÓPIA DO SEU CARTÃO DE CIDADÃO OU PASSAPORTE E ENVIAR POR VIA CORREIO ELETRÓNICO PARA: geral.ansa@gmail.com

MODALIDADES DE PAGAMENTO:

- Nos serviços administrativos da ANSA, Travessa das Capuchinhas, n.º 4 – 1.º andar; ou
- Por transferência bancária para o **PT50 0010 0000 49627740001 35** (Banco BPI), devendo constar na descrição o nome ou n.º de sócio e remeter o documento comprovativo da transferência efetuada para o e-mail: geral.ansa@gmail.com

2º CANDIDATO (Adulto)

Nome completo _____

Data de nascimento _____ / _____ / _____

CC/BI/Passaporte _____

Data de validade _____ / _____ / _____

Naturalidade _____

Nacionalidade _____

Morada _____

Código _____

Postal/Freguesia _____

NIF _____

Telefone (rede fixa) _____

Telemóvel _____

E-mail _____

Data de Inscrição _____ / _____ / _____

Sócio Nº (a ser preenchido pela ANSA): _____

Assinatura _____

NOTA: Se pretender a Tipologia “Família”, deverá preencher em conformidade com o solicitado e deverá ser enviado uma cópia do cartão de cidadão ou passaporte de cada membro da Família.

IDENTIFICAÇÃO DO(S) DEPENDENTE(S) FILHO(S) ATÉ 25 ANOS DE IDADE/ESTUDANTE

1º DEPENDENTE

Nome completo _____

Data de nascimento _____ / _____ / _____

CC/BI/Passaporte _____

Data de validade _____ / _____ / _____

Naturalidade _____

Nacionalidade _____

Estabelecimento de
Ensino _____

Ano/Curso _____

2º DEPENDENTE

Nome completo _____

Data de nascimento _____ / _____ / _____

CC/BI/Passaporte _____ Data de validade _____ / _____ / _____

Naturalidade _____ Nacionalidade _____

Estabelecimento de Ensino _____

Ano/Curso _____

3º DEPENDENTE

Nome completo _____

Data de nascimento _____ / _____ / _____

CC/BI/Passaporte _____ Data de validade _____ / _____ / _____

Naturalidade _____ Nacionalidade _____

Estabelecimento de Ensino _____

Ano/Curso _____

4º DEPENDENTE

Nome completo _____

Data de nascimento _____ / _____ / _____

CC/BI/Passaporte _____ Data de validade _____ / _____ / _____

Naturalidade _____ Nacionalidade _____

Estabelecimento de Ensino _____

Ano/Curso _____