

Sócio

Familiar de Sócio

Associado Complementar (*proposta*) \*

*\* - Neste caso é obrigatório referenciar um sócio abonatório em DADOS DO SÓCIO*

## PESSOA INSCRITA / PROPOSTA

Nome: \_\_\_\_\_

Data Nasc.: \_\_\_\_\_ C.Cidadão \_\_\_\_\_ N° Contribuinte \_\_\_\_\_

Local de Trabalho : \_\_\_\_\_ N° Mecanográfico: \_\_\_\_\_

Contactos

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

## DADOS DO SÓCIO (a preencher somente no caso de inscrição de familiar de sócio ou associado complementar)

Nome: \_\_\_\_\_ N° Mec. : \_\_\_\_\_

## MODO DE PAGAMENTO (escolher opção)

1 - Numerário       2 - Transf. Bancária       3 - Desconto em Vencimento (Galp)

1 - Pagamento a realizar na Secretaria do Clube até dia 5 do mês a que diz respeito.

2 - Pagamento a realizar por transferência até dia 5 do mês a que diz respeito, para o IBAN do Clube (indicado pela Secretaria).

3 - Desconto em vencimento - só para colaboradores Galp; declaro autorizar que à minha remuneração mensal, seja descontado o valor de \_\_\_\_ € ( \_\_\_\_\_ Euros) para pagamento da mensalidade do ginásio.

Eu, abaixo assinado, declaro ter-me sido entregue cópia do regulamento interno do Ginásio, o qual cumprirei com zelo.

Data : \_\_\_\_\_ Assinatura do Inscrito / Proponente: \_\_\_\_\_

## OBSERVAÇÕES DA SECRETARIA

## DIREÇÃO CLUBE GALP NORTE

Conhecimento       Aprovação

DATA : \_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_