

A.A.C.P – Associação de Airsoft Costa de Prata

Proposta de inscrição de Associado

	<i>A preencher pelos serviços administrativos</i>	
	Concelho	<input type="text"/>
	Nº	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Data:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Nick	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	

Data Nascimento:

Nº BI/CC Data de Emissão:

Data de Validade: NIF

Nacionalidade:

Morada

Código Postal - Localidade

Telefone Email

Campo a preencher caso praticante menor de idade:

Nome do Encarregado

Assinatura do Encarregado

Nota: Em anexo à proposta de inscrição, o encarregado deve enviar uma fotocópia do bilhete de identidade ou cartão de cidadão

Declaro sobre compromisso de honra que todas as informações constantes são verdadeiras, assim como declaro cumprir todos os estatutos e regulamentos da Associação Airsoft Costa de Prata

Assinatura do candidato

Nota: Em anexo à proposta de inscrição, deve de enviar uma fotocópia do bilhete de identidade ou cartão de cidadão e uma fotográfica a cores