



AMPLOSIG

Associação de Mães e Pais pela Liberdade de Orientação Sexual e Identidade de Género

NIF:509410456

FICHA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO(A)

Sócio(a) n° _____

(não preencha)

Dados sócio(a)

Nome: _____

Morada _____

Código postal _____ - _____
Cidade _____
Número de telefone/TLM _____, _____
E-mail _____
NIF: _____
Data de nascimento: __/__/__
Estatuto: pai __ amigo(a) __
mãe __ apoiante __
familiar __

Dados do elemento LGBT

*Nome: _____
*Número de telefone/TLM _____, _____
* E-mail _____
Data de nascimento: __/__/__
LGBT – G__ L__ I__ T__

*facultativo

Forma de pagamento de quotas

Valor _____ euros Em numerário ou cheque ____
Transferência bancária:
mensal ____
anual ____

No âmbito do **Regulamento Geral de Proteção de Dados**, informo que “Autorizo que o meu e-mail faça parte da vossa base de dados”.

_____ sim _____ não (assinalar a sua opção)

_____ (assinatura)

Registado em __/__/__

P'Direção da AMPLOS