

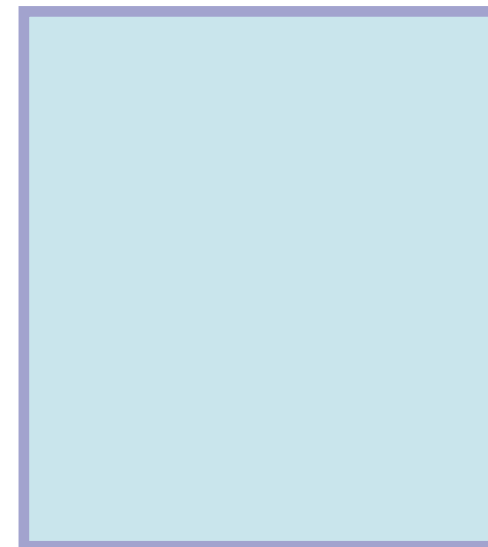


# Centro Comunitário da Quinta do Conde

Instituição Particular de Solidariedade Social

Sócio n° \_\_\_\_\_

## FICHA DE INSCRIÇÃO



Nome \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CC/BI: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_ NISS \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Sit. Profissional: \_\_\_\_\_

Naturalidade:

Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Concordo que me seja enviada correspondência via E.mail: Sim  Não

Assinatura \_\_\_\_\_

### Espaço Reservado aos Serviços

**Data de Admissão** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Data de Demissão** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Motivo** \_\_\_\_\_