Sorrindo às dificuldades

UNIÃO FUTEBOL ENTRONCAMENTO

PROPOSTA DE SÓCIO

Sócio Nº: ☐☐☐☐

Data de Inscrição ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

(Preenchimento reservado ao União Futebol Entroncamento)

Fotografia do Sócio

Nome:

Sexo: M ☐ F ☐

Morada:

Código Postal: ☐☐☐☐ - ☐☐☐ Localidade:

Telefone: Telemóvel:

Email: @

Data Nascimento: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Estado Civil:

Profissão:

B.I./C.C: ☐ Passaporte: ☐ Cédula: ☐ Aut. Resid: ☐ Nº Documento:

Nº Fiscal

Nome a constar no cartão de Sócio:

Valor da quota mensal: Mínimo (€1) ☐ Outro ☐ Valor: € ☐☐☐

Pagamento na: Sede ☐ Morada ☐ Débito Bancário ☐ Outra Morada ☐

Local Cobrança:

____

(Assinatura)

Os dados recolhidos são processados automaticamente e destinam-se à emissão do novo cartão de sócio do União Futebol Entroncamento, respectiva cobrança de quotas e apresentação de propostas no âmbito da actividade do UFE e dos seus parceiros. Nos termos da lei é-lhe garantido o direito de acesso aos seus dados e respectiva rectificação, dirigindo-se por escrito ao UFE. Se não tiver interessado em receber propostas comerciais, assinale com X. ☐

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRECTO N:

AUTORIZO O DÉBITO BANCÁRIO NA CONTA DE DEPÓSITOS À ORDEM COM O NIB:

JUNTO DO BANCO

A TITULO DE QUOTAS DE SÓCIO DO UNIÃO FUTEBOL ENTRONCAMENTO, DE ACORDO COM A RESPECTICA CATEGORIA, A PARTIR DO 1º MÊS DE PAGAMENTO Data: _____/_____/________

Com pagamento: Trimestral ☐ Semestral ☐ Anual ☐

____

(Assinatura do titular da conta conforme consta no banco)