

Liga de Amigos do Centro de Solidariedade de Braga/Projecto Homem

A preencher pela Instituição

Número de Amigo	<input type="text"/>								
Honorífico	<input type="checkbox"/>	Voluntário	<input type="checkbox"/>	Mecenas	<input type="checkbox"/>	Colectivo	<input type="checkbox"/>	Individual	<input type="checkbox"/>
Data de admissão	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>				
Valor da quota anual	<input type="text"/>				,	<input type="text"/>			
Pagamento	Anual	<input type="checkbox"/>	Semestral	<input type="checkbox"/>	Mensal	<input type="checkbox"/>			
Data de admissão	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>				
O Presidente da Direcção: _____									

A preencher pelo Amigo

Nome :	<input type="text"/>																		
Endereço:	<input type="text"/>																		
Localidade:	<input type="text"/>																		
Código Postal	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>																
Data de nascimento	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>														
NIF	<input type="text"/>						BI /Cartão Cidadão	<input type="text"/>											
Telefone	<input type="text"/>								Telemóvel	<input type="text"/>									
E-mail	<input type="text"/>																		
Data	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>														
Assinatura: _____																			

Observações	 																	
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--