ARAM

Associação de Radioamadores do Alto Minho

FOTOGRAFIA

PROPOSTA DE INSCRIÇÃO

Ficha para preencher à mão, de forma legível.

Nome completo

Indicativo (se aplicável)

Morada (rua e número)

Localidade

Código postal

País

Data de nascimento

E-mail

Telefone

Declaro que respeitarei o Regulamento e os Estatutos da ARAM.

Autorizo o uso dos meus dados para análise da inscrição e gestão associativa.

Data: ____ / ____ / _____ Assinatura: _____

ADMISSÃO - A PREENCHER PELA DIREÇÃO

Sócio n.º: _____ Reunião de direção: ____ / ____ / _____

O Presidente: _____ O Secretário: _____