



Independente Futebol Clube Torrense

(Fundado em 12 de Fevereiro de 1925)

Av. M.F.A., nº 11/15 – Torre da Marinha – 2840-402 Seixal
Secretaria Sede: 212 210 597 – 915 506 528 | Secretaria Escola de Artes: 210 940 518 – 915 506 526
secretaria@ifctorrense.pt – direccao@ifctorrense.pt – escoladeartes@ifctorrense.pt
www.ifctorrense.pt

ANDEBOL – BIBLIOTECA – CAMPISMO – COLUMBÓFILIA – ESCOLA DE ARTES
GINÁSTICA – JUDO – KARATÉ – TÊNIS DE MESA – XADREZ
ACTIVIDADES LÚDICAS E DESPORTIVAS DE APOIO À FAMÍLIA

(FOTO)

PROPOSTA PARA ADMISSÃO DE SÓCIO

(P.F. PREENCHER EM MAIÚSCULAS)

Sócio Nº _____	Nº Registo _____	Data Admissão ____ / ____ / ____
Nome _____		
Morada _____		
Localidade _____	Cód. Postal _____	- _____
Cont. Telefónico _____	Email _____	

Data de Nascimento ____ / ____ / ____	Nacionalidade _____	NIF _____
Doc. Identificação Nº _____	Data Emissão/Validade ____ / ____ / ____	Arquivo _____
Filiação _____		
Hab. Literárias _____		
Profissão _____		

Pratica, ou vai praticar, alguma Modalidade/Actividade no Clube: Sim ____ / Não ____
Se Sim, Qual? _____

Cobrança das Quotas: Na Sede ____ / Pelo Cobrador ____ (indicar abaixo o local pretendido)		
Morada _____		
Localidade _____	Cód. Postal _____	- _____

Declara que autoriza esta Proposta para Sócio do I.F.C.T. e que deseja pagar a quota mensal de _____ €.
Mais declara que JÁ ____ / NUNCA ____ foi Sócio do Clube.

Assinatura _____
(Sócio Proposto ou Encarregado de Educação, caso seja menor de 16 anos)

Sócio Proponente nº _____ Nome _____

Assinatura _____

Obs: Jóia = 5,00€; Valor mínimo de quota mensal: Sócio Efectivo = 1,00€; Sócio Auxiliar (Menor de 16 Anos) = 0,50€.
Aos Sócios Auxiliares é obrigatória a apresentação do documento de identificação, devendo a proposta ser assinada pelos Pais ou Tutores do Proposto.

Recebido e Conferido em ____ / ____ / ____
Por _____

Aprovado em Reunião de Direcção de ____ / ____ / ____ , com o Nº _____
A Direcção _____

Observações:
