

**ASSOCIAÇÃO CULTURAL  
RE-CRIATIVA REPÚBLICA 14**

**FICHA DE INSCRIÇÃO DE PESSOA SINGULAR**

Nome: \_\_\_\_\_

Local de residência habitual: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento / /

NIF: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Quota Anual: 36,00 €

Inscrição: 10,00 €

Declaro para os devidos efeitos que autorizo o envio de comunicações relativas às atividades da Associação

Assinatura: \_\_\_\_\_

Envie por favor a ficha de inscrição para [geral@re-criativarepublica14.pt](mailto:geral@re-criativarepublica14.pt)

Nº de Sócio	Data / /	Direcção
-------------	-------------	----------