# CCS - CLUBE ORNITOLÓGICO DA COSTA DO SOL

# PROPOSTA DE SÓCIO

**Sócio proponente:** ☐☐☐ **Ass:** _____

**Sócio Nº:** ☐☐☐

## A PREENCHER PELO CANDIDATO

**Número de Criador Nacional FOP:** ☐☐☐☐

**NOME (completo):** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**MORADA:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**LOCALIDADE:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**CÓD POSTAL:** ☐☐☐☐ - ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**TELEMÓVEL:** ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐

**E-MAIL:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

## ELEMENTOS NECESSÁRIOS PARA A FOP (a preencher pelo candidato)

**DATA DE NACIMENTO:** ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ **NIF:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**CARTÃO DE CIDADÃO (Número completo):** ☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐

## A PREENCHER PELOS SERVIÇOS DO CCS

**Aprovado em reunião de Direcção em :** _____ / _____ / _____

**com o número de Sócio** ☐☐☐

_____ _____

Pela Direcção do CCS Tesoureiro do CCS

**Joia de inscrição: 50,00 €** **Quota anual: 60,00€** **Valor pago:** ☐☐☐ **€**

**IBAN: PT50 0007 0000 0060 1727 7642 3**

**Declaro que aceito em respeitar e cumprir os Estatutos e o Regulamento Interno do CCS - CLUBE ORNITOLÓGICO DA COSTA DO SOL, assim como a cedência dos elementos fornecidos, para fins de verificação ou atribuíção do Número de Criador Nacional FOP (STAM), à FEDERAÇÃO ORNITOLÓGICA PORTUGUESA CULTURAL E DESPORTIVA - FOP.**

_____, ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ _____

Assinatura do Candidato