



ENRAIZAR

**Ficha de Associado / Associate Form**

Nome/Name: \_\_\_\_\_

Morada/Address: \_\_\_\_\_

Localidade/Location: \_\_\_\_\_ CódigoPostal/Zip Code: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Data de nascimento/Date of birth: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

NIF Nº/VAT number : \_\_\_\_\_

Nacionalidade/Nationality: \_\_\_\_\_

Aptidões/interesses pessoais e profissionais / *Personal or professional skills/motivations:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefone/Phone nº \_\_\_\_\_ Telemóvel/Mobile: \_\_\_\_\_

E – mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Assinatura/Signature: \_\_\_\_\_

Pagamento: €100 de inscrição + quota anual €150

*Payment: €100 inscription fee + annual fee €150*

Transferência bancária para Caixa Agrícola – IBAN PT50 5200 5200 0001 4379 0013 9

*Bank transference to Caixa Agrícola – IBAN PT50 5200 5200 0001 4379 0013 9*