



FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome :

Morada:

Localidade: Código postal:

Naturalidade: Data de nascimento :

Profissão:

NªTelemóvel: E-mail:

Nº de contribuinte: Nº Cartão de Cidadão/BI: Válido até:

CATEGORIA DE MEMBRO (VALORES ANUAIS)

- Institucional (**igual ou superior a 250 EUROS**)
- Individual efectivo (**25 EUROS**)
- Individual benemérito (**75 EUROS**)
- Individual sub 18 - até 18 anos de idade (**10 Euros**)
- Individual estudante - até 25 anos de idade (**20 EUROS**)
- Individual Sénior - Idade igual ou superior a 65 anos e Reformados (**20 EUROS**)
- Família (Três ou mais elementos com a mesma residência (**60 EUROS**))

Assinatura:

OPÇÕES DE PAGAMENTO

Numerário;

Transferência bancária: **NIB 0035 2178 0002 9512 9304 5**

É imprescindível enviar comprovativo de pagamento juntamente com esta ficha preenchida para **grupodeamigos.pna@gmail.com**

COMO SOUBE DO GAPNA?

- Por um amigo
- Pelo Palácio da Ajuda
- Pela comunicação social
- Outro

