



## MOVIMENTO DE DEFESA DA VIDA

### Boletim de Inscrição de Sócio

Normal: 40 € por ano

Benemérito: 80 € por ano

Instituição Associada: 200 € por ano

SÓCIO Nº \_\_\_\_\_

Data de Inscrição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ LOCALIDADE: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ TELEMÓVEL: \_\_\_\_\_

CONTRIBUINTE: \_\_\_\_\_ BI: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

#### MODALIDADE DE PAGAMENTO:

Cheque ou Vale Correio

Transferência bancária

Dinheiro

ASSINATURA: \_\_\_\_\_