



Associação para a Defesa do Vale do Bestança
Proposta de Sócio

Nome: _____

Morada: _____

C. Postal: _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

E-mail: _____

Naturalidade: _____

Data de Nascimento: _____

Profissão: _____

_____, _____ de 20____

O Sócio,

-
- Pode fazer o pagamento por transferência bancária indicando o nome.
NIB: 0035 0252 0001 7599 03042

Sócio nº _____ (a atribuir) Enviar quota e/ou inscrição para:

Inscrição: 5 EUROS
Quota Anual: 15 EUROS

Associação para a Defesa do Vale do
Bestança
Apartado 22
4691-909 Cinfães

