

Av. da Marginal, Centro Baia Mall, Piso Superior, Loja F9,
Cidade de Maputo, República de Moçambique

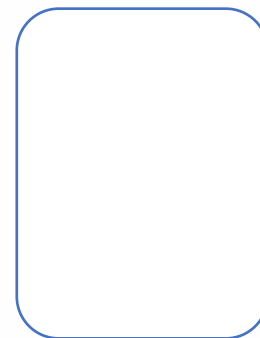
+258 84 328 4790

atcm@atcm.org.mz

www.atcm.org.mz



FICHA DE INSCRIÇÃO DE SOCIO



DADOS PESSOAIS

Número de Socio*: _____

NOME:

APELIDO:

ENDEREÇO:

NACIONALIDADE:

B.I./DIRE/PASS NO:

CONTACTO TEL.:

E-MAIL:

SOCIOS PROPONENTES:

SOCIO A:

No:

Nome:

Assinatura:

SOCIO B:

No:

Nome:

Assinatura:

MOTIVAÇÃO A SER SOCIO:

*preenchido pela administração

Assinatura _____

Assinatura Direcção _____

Data: _____

Data: _____





DADOS CÔNJUGE

NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	
ENDEREÇO:	
B.I./DIRE/PASS NO:	
CONTACTO TEL.:	
E-MAIL:	

DADOS DEPENDENTE 1

NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	
GRAU PARENTESCO:	
B.I./DIRE/PASS NO:	
CONTACTO TEL.:	

DADOS DEPENDENTE 2

NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	
GRAU PARENTESCO:	
B.I./DIRE/PASS NO:	
CONTACTO TEL.:	

DADOS DEPENDENTE 3

NOME:	
DATA DE NASCIMENTO:	
GRAU PARENTESCO:	
B.I./DIRE/PASS NO:	
CONTACTO TEL.:	