



ASSOCIAÇÃO DE AUDITORES
DOS CURSOS DE
DEFESA NACIONAL

Em Rn da Direcção Admitido(a)
como

Associado(a)

Nº/.....

Lisboa/...../.....

O Presidente da Direcção

FICHA DE ADMISSÃO DE ASSOCIADO ORDINÁRIO

APELIDO :

TÍTULO / NOME :		
DATA DE NASCIMENTO :	ANO DO IDN / CDN :	
RESIDÊNCIA :		
CÓDIGO POSTAL :	-	
TELEF :	FAX :	TELEMÓVEL:
E-MAIL :		
GRAU ACADÉMICO :		
ACTIVIDADE PROFISSIONAL :		
INSTITUIÇÃO E LOCAL DE ACTIVIDADE :		
CARGO:		
ENDEREÇO DA ACTIVIDADE:		
CÓDIGO POSTAL :	-	
TELEFONE :	FAX :	
E-Mail :		

Data : de de 2014

O/A CANDIDATO/A

Ass.) _____

Juntar:

1. Foto actual

2. Jóia: 10 euros

- Quota ANUAL: 60 euros;
- Quota família: 60 euros (associado mais antigo) + 30 euros por cada familiar directo (Indicar n.º do associado mais antigo);
- Reingressos e novas inscrições: isenção de pagamento de jóia.

Pagamento a efectuar por cheque ou TB para CGD – NIB 0035 0667 0000 0479 030 77

Se optar pelo pagamento através de TB, por favor, envie-nos o comprovativo.