

## 1. DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO \*

DATA DE NASCIMENTO \*

NACIONALIDADE \*

SEXO \*

Masculino

Feminino

Outro / NS

NIF \*

CARTÃO DE CIDADÃO / N° \*

VALIDADE DO CC \*

## 2. CONTACTOS

MORADA \*

CÓDIGO POSTAL \*

LOCALIDADE \*

TELEMÓVEL \*

EMAIL \*

## 3. QUOTIZAÇÃO

### Quota anual: 12€

Aplicável a todos os sócios. A pagar até 31 de janeiro de cada ano.

MODALIDADE DE PAGAMENTO \*

Transferência bancária

Débito direto

Numerário

## 4. ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO (APENAS SE SÓCIO MENOR DE IDADE)

NOME DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

CC / N°

## 5. CONSENTIMENTOS (RGPD)

**Obrigatório** — Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais para fins associativos.

— Autorizo a captação e utilização da minha imagem em materiais de comunicação da ATAA.

— Aceito receber comunicações sobre eventos e atividades da associação.

## 6. DECLARAÇÃO E ASSINATURA

**Declaro aceitar** os Estatutos e o Regulamento Interno da ATAA.

LOCAL

DATA

ASSINATURA \*

### RESERVADO À ASSOCIAÇÃO

N° DE SÓCIO

DATA DE ADMISSÃO

APROVAÇÃO (DIREÇÃO)