**FICHA DE INSCRIÇÃO SÓCIO AICL**

|  |
| --- |
| NOME E SOBRENOME/APELIDO: |
| **(obrigatório**)Nº FISCAL NIF/CPF/ |
| MORADA completa: |
| CÓDIGO POSTAL: |
| LOCALIDADE: |
| PAÍS: |
| TELEFONE: |
| TELEMÓVEL/CELULAR: |
| ENDEREÇO ELETRÓNICO: |
| LOCAL E DATA DE NASCIMENTO \*  (\* apenas obrigatório para **menores** de 18 anos) |

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Forma de Pagamento (favor assinalar qual)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Transferência Bancária Cheque  Dinheiro  Vale Postal  PayPal

Joia de inscrição € 10.00 (dez euros)

Anual (a pagar de 1 de Novembro até 31 dezembro do ano anterior) € 50.00 (cinquenta euros) Sócios individuais

Anual (a pagar de 1 de Novembro até 31 dezembro do ano anterior) € 120.00 cento e vinte euros) sócios coletivos

**Assinatura (obrigatória e não digital aquando da inscrição como sócio)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data da assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_/\_\_/\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

**PARA PAGAR COM PAYPAL adicionar € 2.80 a montantes até 50.00€ ou 5.60€ para montantes até 100.00€**

**Para pagar em cheque ou vale postal acrescentar 5 euros para despesas de processamento**

NOME DA CONTA: DR CHRYS CHRYSTELLO/ AICL COLOQUIOS DA LUSOFONIA

ENDEREÇO [LUSOFONIA.AICL@GMAIL.COM](mailto:LUSOFONIA.AICL@GMAIL.COM)

**Merchant account ID:** YEN3TB6635R7L