**FICHA DE INSCRIÇÃO SÓCIO AICL**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME E SOBRENOME/APELIDO: | o |
| **(obrigatório**) Nº FISCAL NIF/CPF/ | **0** |
| MORADA completa: |  |
| LOCALIDADE: + CÓDIGO POSTAL: | CP/CEP: |
| PAÍS: |  |
| TELEFONE: |  |
| TELEMÓVEL/CELULAR: |  |
| ENDEREÇO ELETRÓNICO: | @ |
| LOCAL  DATA DE NASCIMENTO \*  ( obrigatório para **menores** de 18 anos) |  |

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

Forma de Pagamento (favor assinalar qual)

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

Transferência Bancária Cheque Dinheiro Vale Postal  PayPal

Joia de inscrição - pagamento único - € 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nome da conta** | | **Colóquios da Lusofonia (AICL - associação dos colóquios da lusofonia)** | | **Conta** | 000403085027710 | | | **NIB** | 0038 0000 40308502771 24 | | | **IBAN** | PT50 0038 0000 4030 8502 7712 4 | | | **BIC/SWIFT** | BNIFPTPL | | | Banco | BANIF, MAIA S MIGUEL AÇORES | | |

**PARA PAGAR COM PAYPAL adicionar € 3.20 a montantes até 50.00€/6.40€ para montantes até 100.00€**

**Para pagar em cheque ou vale postal acrescentar 5.00€ 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)