



PROPOSTA PARA SOCIO(A) MEMBERSHIP APPLICATION



(Toda a informação é mantida Confidencial/All information is kept Confidential)

Nome/Name: Mr. Mrs. Miss. _____

Morada/Address: _____ Apt.: _____

Cidade/City: _____ Prov.: _____ Código Postal/Code: _____

Telefone/Phone No.: (_____) _____ Ou/Or: (_____) _____
Residencia/Home Trabalho/Business

Cell/Cellular:(_____) _____ Fax:(_____) _____ E:mail: _____

Profissão/Profession: _____ Estado Civil/Marital Status: _____

Natural de/Place of Birth: _____ / _____
Cidade/City Provincia/Pais/Country

Data de Nascimento/Date of Birth: _____ / _____ / _____
Dia/Day Mês/Month Ano/Year

Nome e data de nascimento de filhos ate aos (18)/Name and date of birth of children up to (18):

| | |
|-----------|----------------------------------|
| Nome/Name | Data de Nascimento/Date of Birth |
| Nome/Name | Data de Nascimento/Date of Birth |
| Nome/Name | Data de Nascimento/Date of Birth |

Socio(a) Proponente/Sponsored By: _____ No.:

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

Classe de Socio(a) e Cota Annual/Membership Category and Annual Fees:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Junior (até/under 18)/ \$ 30.00 <small>(não estudande)</small> | <input type="checkbox"/> Estudante/Student (18-25)/ \$30.00 | <input type="checkbox"/> Solteiro(a)/Single \$60.00 |
| <input type="checkbox"/> 3 rd . Idade/Senior (65+)/ \$60.00 <small>(casado)</small> | <input type="checkbox"/> Familiar/Family/ \$150.00 | <input type="checkbox"/> Corporação/Corporation/ \$180.00 <small>(um membro)</small> |

Quantia paga após inscrição/Amount Paid on submission: \$ _____

É importante notar que qualquer quantia referente ao pagamento de cotas não é reembolsável.
 It is important to note that any amounts paid towards membership fees are non-refundable.

_____ Data/Date _____ / _____ / _____
Assinature/Signature Dia/Day Mês/Month Ano/Year

Code Vestuario: Não è permitido uso de calça de ganga o sapatilhas nos bailes do sabado/Jeans or running shoes are not allow at Saturday dances.

 Para Uso da Secretaria/For Office Use Only

Aprovado em reunião de direcção/Approved by the board of directors: _____
Dia/Day Mês/Month Ano/Year

O Secretario(a)/Secretary: _____ Socio(a)/Membership No. :

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

Observações/Remarks: _____
