



SÓCIO Nº _____

OUTONOS DA VIDA – ASSOCIAÇÃO PARA OS CUIDADOS
PALIATIVOS E
DOR CRÓNICA DO MÉDIO TEJO

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome Completo: _____

Estado Civil: _____ Nome do cônjuge: _____

Data de Nascimento: _____ Naturalidade: _____

B.I/CD nº: _____ NIF: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Concelho: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

e-mail: _____

Habilitações Literárias e Académicas: _____

Profissão: _____

Por Conta de Outrem: Conta Própria:

Local de Trabalho: _____

Actividades da Associação em que pretende participar (Facultativo)

Sócio Proponente (Facultativo): _____

Jóia : _____
Mínimo 8,00 €

Valor da Quota: _____
Mínimo 12,00 € anuais
Anual: Semestral: Mensal:

Para transferência bancária: NIB 0010.0000.42562180001.57

Data: _____

Assinatura: _____

Recebido por: _____ Delegação: _____

Em: _____

Espaço Reservado à Direcção da Associação

Aprovado em Reunião de Direcção em: _____

Observações: _____

Presidente da Associação: _____

Otonos da Vida
Associação para os Cuidados Paliativos e Dor Crónica do Médio Tejo

Sede: Urbanização Casal Vaz, Lote 82 2350-867 Meia Via - Torres Novas

Delegação Tomar: Av. D. Nuno Álvares Pereira nº21 e 21 A 2304 -909 Tomar

Telefone: 960330073 - 937301546 - 915475639

www.otonosdavid.pt

E-mail: info@otonosdavid.pt

SKYPE: otonosdavid

NIF: 508 857 155

Os presentes dados irão ser objecto de tratamento informático, tendo o titular dos dados o direito de informação nos termos do nº 1 e do 2 do artº 10º da Lei 67/98 de 26/10/1998, a qual transpõe para a ordem jurídica interna a Directiva nº 95/46/CE, do Parlamento Europeu e do Conselho, de 24 de Outubro de 1995, relativa à protecção de pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais e à livre circulação desses dados – Lei da Protecção de Dados Pessoais.