

Boletim de Inscrição de Associado



Nome: _____

Morada: _____

Data Nascimento: ____/____/____

B.I./C.C. _____

Nº Contribuinte: _____

E-mail: _____

Telefone 1: _____ Telefone 2: _____

EMBARCAÇÃO NOME: _____ COMPRIMENTO: _____

BOCA: _____ CALADO: _____

Nº REGISTO: _____

Sócio Proponente: _____

Data Inscrição: ____/____/____

Assinatura: _____