



**ARCIL**®

## FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Associação para a Recuperação de Cidadãos Inadaptados da Lousã (A.R.C.I.L.)

### PREENCHA OS SEGUINTE DADOS:



R. Francisco Lopes  
Fernandes, 6  
Cabo do Soito  
3200-065 Lousã



**239 990 300**



**arcil@arcil.org**



**<https://arcil.org.pt/>**

**NOME:** \_\_\_\_\_

**DATA DE NASCIMENTO:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**TELEMÓVEL:** \_\_\_\_\_ **NIF:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**MORADA:** \_\_\_\_\_

**CÓD.POSTAL:** \_\_\_\_ - \_\_\_\_ \_\_\_\_\_

(NOTA: QUOTA MÍNIMA ANUAL 12.00€)

Pretendo inscrever-me como Associado da A.R.C.I.L. com a Quota Anual de \_\_\_\_\_ €

Pretendo que a periodicidade da cobrança seja:

SEMESTRAL

ANUAL

**ASSINATURA**

\_\_\_\_\_

### FORMA DE PAGAMENTO

Após receção de aviso de cobrança, o pagamento das quotizações poderá ser feito através de: cheque, vale-correio, diretamente na sede da Instituição ou através de Transferência Bancária para o NIB 0035 0408 00009706530 24. Devendo sempre enviar comprovativo por e-mail ([arcil@arcil.org](mailto:arcil@arcil.org)), fazendo referência ao número de associado.