



INSCRIÇÃO DE SOCIO

1 QUOTA ANUAL = 2 SÓCIOS

DECISÃO DA DIREÇÃO

VALOR = 39€ = 15€ Joia + 24€ Quota Anual

APROVADO ___ NÃO APROVADO ___ a ___/___/___
(Preenchimento pela Direção)

Nº SÓCIO 1º Titular: _____ -1T

Nº SÓCIO 2º Titular: _____ - 2T

AUTOCARAVANA / SIMILAR - **Matricula** : _____ - _____ - _____

1º TITULAR Nome* _____

Morada _____

Localidade _____ Código Postal _____ - _____

E-mail* _____ Tlm _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / _____

2º TITULAR Nome* _____

Morada _____

Localidade _____ Código Postal _____ - _____

E-mail* _____ Tlm _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / _____

***Eu abaixo-assino, que declaro defender as Regras Básicas do autocaravanismo.**

Política de Privacidade* Autorizo que os meus dados pessoais sejam disponibilizados para fins internos do Clube e a outras entidades a quem o clube mantém protocolos: SIM NÃO

Termo de Responsabilidade* Na participação de qualquer evento organizado pelo Clube CAA), os elementos da Organização e a Direção do CAA, **não se responsabilizam** por qualquer dano ou incidente que possa ocorrer durante um evento do Clube C.A.A. Confirmo

* Preenchimento Obrigatório, sem o qual, a Inscrição NÃO será aceite.

Data ____/____/____

* (assinatura do 1º Titular)

* (assinatura do 2º Titular)
