

MEMBRO EFECTIVO

SIMPATIZANTE

1. IDENTIFICAÇÃO

preencher todos os campos do formulário em maiúsculas e de forma legível

nome completo _____

actividade profissional _____

2. CONTACTOS

endereço: _____

código postal _____ - _____

localidade _____

e-mail _____ @ _____

telefone casa _____

telefone profissional _____

telemóvel _____

3. MILITÂNCIA

número de militante PS _____

secção _____

concelhia _____

federação _____

4. ÁREAS DE TRABALHO EM QUE QUER PARTICIPAR

5. QUOTIZAÇÃO

preencher somente em caso de inscrição como membro efectivo

valor de quota mensal proposto _____ €

periodicidade de pagamento

semestral

trimestral

mensal

forma de pagamento

depósito bancário

transferência

cheque

data ____ / ____ / ____

assinatura