



Associação
Viver em
Alegria

Proposta de Sócio

Sócio nº _____

Nome: _____ Data Nasc. ____/____/____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Freguesia: _____ Concelho: _____

N. Contribuinte: _____ B.I./C.C. _____

Telefone: _____ Telem. _____

E.mail: _____

Declara querer associar-se à Associação de Solidariedade Social Viver em Alegria, com sede na Rua José da Silva Ribeiro nº54, 3080-604, Figueira da Foz e aceitar todas as normas e regulamentos existentes, com a joia de inscrição de 10,00€ e pagar a quota anual de 15,00€.

Data de Inscrição: ____/____/____

Assinatura

Direção da Associação Viver em Alegria

Associação de Solidariedade Social Viver em Alegria
NIF 504453181

Sede / Centro de Apoio à Vida – Dra. Natércia Crisanto
Rua José da Silva Ribeiro, 54 3080-604 Figueira da Foz
Tel.233418878/965739088
email: viveralegria.geral@gmail.com
viveralegria.direcao@gmail.com

Universidade Sénior da Figueira da Foz
Rua da Pinhal - O Sítio das Artes
3080 – 022 Figueira da Foz
Tel. 233428139/963608419
email:universidade.viveralegria@gmail.com