



ASSOCIAÇÃO DE ATLETISMO DE AVEIRO

BOLETIM DE FILIAÇÃO ÉPOCA 2015/2016

Clube: _____
Morada: _____
Apartado: _____ Código Postal: _____ - _____
Localidade: _____
Telefone/Fax: _____ E-mail: _____
Nº. de Contribuinte: _____

CONTACTOS TÉCNICOS/DIRIGENTES

Nome: _____
Contacto: _____
Nome: _____
Contacto: _____
Nome: _____
Contacto: _____

Taxa de Filiação

Com atletas participantes em Camp. da A.A. Aveiro	Sem atletas ou com atletas não participantes em Camp. da A.A. Aveiro	Novos Clubes	Sócios Extraordinários
Taxa de 10 €	Taxa de 50 €	Taxa de 40 €	Taxa de 25€
Cheque Nº.	Cheque Nº.	Cheque Nº.	Cheque Nº.
Numerário:	Numerário:	Numerário:	Numerário:

Data da filiação: ____/____/____

O Diretor
