

Agregado Familiar

(poderá fotocopiar esta página para inscrição de mais elementos)

Nome: _____

Correio Electrónico: _____@_____

Data de Nascimento: ____/____/____ Género: _____

C.C. n.º: _____

Nome: _____

Correio Electrónico: _____@_____

Data de Nascimento: ____/____/____ Género: _____

C.C. n.º: _____

Nome: _____

Correio Electrónico: _____@_____

Data de Nascimento: ____/____/____ Género: _____

C.C. n.º: _____

Nome: _____

Correio Electrónico: _____@_____

Data de Nascimento: ____/____/____ Género: _____

C.C. n.º: _____

Sim, aceito ser Sócio(a) da LPAZ - Associação para a Valorização e Promoção do Aeroporto de Santa Maria mediante as condições estabelecidas pela mesma.

Aeroporto de Santa Maria, ____ de _____ de 20 ____

Assinatura
