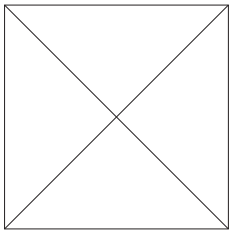

FICHA DE INSCRIÇÃO

SÓCIO Nº .....

DADOS PESSOAIS

NOME .....

MORADA .....

CÓDIGO POSTAL .....

DATA DE NASCIMENTO .....

NACIONALIDADE .....

NÚMERO BI .....

NIF .....

CONTACTOS

E-MAIL .....

TELEMÓVEL .....

TELEFONE .....

COTAS

VALIDADE/ DATA/ VALOR ....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

DATA .....

ASSINATURA .....

ASSOCIAÇÃO DE ESTUDANTES
FACULDADE DE ARQUITECTURA
UNIVERSIDADE DO PORTO

RUA DA GÓLGOTA 215,
4150-351 PORTO. PORTUGAL.
TEL. (+351) 226 001 291

GERAL@AEFAUP.PT
WWW.AEFAUP.PT