



ASSOCIAÇÃO CULTURAL & ARTÍSTICA FAMALICÃO FADO

Sócio N.º ____

Nome : _____

Morada. _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

Data de Admissão: ____ / ____ / ____

Telm.: _____

E-mail: _____

Data: ____ / ____ / ____

Apenas válido após pagamento na associação

Valor da Cota 12 euros anual

•

Joia de inscrição 20 euros