

Aprovado a
/ /
A Direção



Casa do Povo do Gradil

Concelho de Mafra

Quota Anual
12,00€

Ficha de Sócio

Sócio nº _____

Nome: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____

Telef/Telem: _____ Email: _____

Gradil, _____ de _____ de _____

Assinatura

Aprovado a
/ /
A Direção



Casa do Povo do Gradil

Concelho de Mafra

Quota Anual
12,00€

Ficha de Sócio

Sócio nº _____

Nome: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____

Telef/Telem: _____ Email: _____

Gradil, _____ de _____ de _____

Assinatura
