



CENTRO DE CICLISMO DE LOULÉ

Colectividade de Utilidade Pública

Proposta de Admissão de Sócio

Nome: _____.

Morada Completa: _____

_____.

Cod. Postal: ____ - ____ Localidade: _____. Data Nascimento: __ / __ / ____

Telefone: _____ E-mail: _____

Nº. BI/CC: _____ Nacionalidade: _____ Validade: __ / __ / ____

Sócio Proponente a: Cicloturista B.T.T. BMX

Atleta: Juvenil Cadete Júnior Esperança Profissional

Rubrica: _____

Copia Cartão Sócio

Categoria: Cicloturista B.T.T. BMX // Atleta: _____ // Socio: Nº: _____

Aprovado em Sessão de ____ / ____ / ____

A Direcção do Centro de Ciclismo de Loulé
