

## FICHA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO

Sócio/a nº:

Cliente nº:

Nome completo: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

BI/CC nº: \_\_\_\_\_ Arquivo de: \_\_\_\_\_ Data de emissão/validade: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nº Contribuinte: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Escolho o meu cartão:



Proponho-me pagar a quota anual no valor de \_\_\_\_\_ (mínimo 25€).

Pagamento da inscrição:

Centro Clínico Veterinário Cais do Sodré - Rua de São Paulo, nº106 - 1200-429, Lisboa

Centro Clínico Veterinário Areeiro - Rua Barão Sabrosa, nº318 - 1900-097, Lisboa

Centro Clínico Veterinário São Sebastião - Rua Carlos Testa, nº8 - 1050-046, Lisboa

\_\_\_\_\_

Transferência Bancária para a Sociedade Protectora dos Animais (Banco BPI): IBAN - PT50 0010 0000 49894740002 36. É necessário o envio do comprovativo por e-mail, para [secretaria@sociedadeprotectoradosanimais.org](mailto:secretaria@sociedadeprotectoradosanimais.org), ou por correio para Calçada do Monte, nº 12 - 1º 1100-361 Lisboa. A inscrição só estará formalizada após a recepção do pagamento.

Autorizo a utilização dos meus dados pessoais para receber, por email, comunicações, divulgação de actividades, produtos e serviços, campanhas de sensibilização, educação e protecção animal, organizadas pela Sociedade Protectora dos Animais  Sim  Não

Autorizo a utilização dos meus dados pessoais para receber, por SMS, comunicações, divulgação de actividades, produtos e serviços, campanhas de sensibilização, educação e protecção animal, organizadas pela Sociedade Protectora dos Animais  Sim  Não

\_\_\_\_\_ (localidade), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
O Sócio

\_\_\_\_\_  
A Sociedade Protectora dos Animais