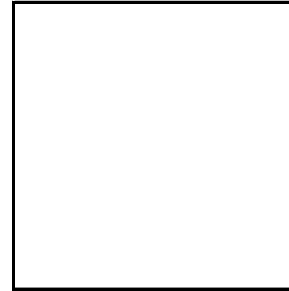




# ASSOCIAÇÃO CINÓFILA DO OESTE

## FICHA DO ASSOCIADO SIMPATIZANTE



SÓCIO Nº S \_\_\_\_\_

SÓCIO AMDRCR Nº \_\_\_\_\_

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

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

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: / /

NIF: \_\_\_\_\_ BI nº: \_\_\_\_\_

Nome do cão: \_\_\_\_\_ Raça: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: / / Sexo: M F

Registo nº: \_\_\_\_\_ LOP: \_\_\_\_\_

Chip nº: \_\_\_\_\_ Apólice Seguro: \_\_\_\_\_

Última vacina: \_\_\_\_\_

### Mensalidades

1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12

1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12

A Direcção

Data: / / \_\_\_\_\_