

Proposto por \_\_\_\_\_

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

Aprovado em Reunião de Direção

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Atribuído o número \_\_\_\_\_

Estatuto:

Ordinário\_\_\_ Honorário \_\_\_



## FICHA DE ASSOCIADO

NOME \_\_\_\_\_

B. I / CC ou Passaporte \_\_\_\_\_ Data validade \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ Nacionalidade \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Naturalidade \_\_\_\_\_

HABILITAÇÕES ACADÉMICAS: (Juntar CV, opcional)

Grau Académico / Curso \_\_\_\_\_

Instituição \_\_\_\_\_ Concluído em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

PROFISSÃO \_\_\_\_\_

Entidade / Empresa \_\_\_\_\_

ENDEREÇO PESSOAL:

Telefone (s) \_\_\_\_\_

Correio eletrónico: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Rua e nº \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

**Declaro conhecer e respeitar os estatutos (<http://www.icia-portugal.org>)  
e comprometo-me a pagar a quota anual de vinte euros (valor válido  
desde 2021). NIB: 0035 0648 0005 0328 6305 1**

Assinatura \_\_\_\_\_