



**Amigas do Peito**  
ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DE APOIO À MULHER COM CANCRO DE MAMA

## Ficha de inscrição

**PREENCHER EM LETRAS MAIÚSCULAS**

### Identificação

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

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Est.Civil: \_\_\_\_\_

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

Código Postal: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Nº contribuinte: \_\_\_\_\_

Nº BI ou CC: \_\_\_\_\_ de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ em \_\_\_\_\_

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

### Pagamento

Quota mensal:  2€ Quota semestral:  12€ Quota anual:  24€

Outras opções: Joia: \_\_\_€ Quota mensal \_\_\_€ Quota semestral \_\_\_€ Quota anual \_\_\_€

### Formas de pagamento

Diretamente no Secretariado, por envio de cheque para a nossa Sede ou por transferência bancária através do NIB 0018 0003 1833 3096 020 78  
NIF : 508 504 295

**Preencher e devolver por correio ou email.**

### A preencher pela Associação

Número inscrição \_\_\_\_\_ admitido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
na qualidade de Sócio Fundador  Efectivo  Benemérito  Honorário

**Sede e Secretariado**  
Campus Hospital de Santa Maria  
Avenida Prof. Egas Moniz  
1649-035 LISBOA

**Contactos**  
Telemóvel: 927 820 373/965 723 909  
Telefone: 217 960 464  
Email: [info@amigasdopeito.pt](mailto:info@amigasdopeito.pt)  
Site: [www.amigasdopeito.pt](http://www.amigasdopeito.pt)