



ASS. ZOÓFILA DE LEIRIA

"FIÉIS AMIGOS"

Rua do Casal

CCI - 100 GUIMAROTA

2410 - 068 LEIRIA

e-mail: azlfa@sapo.pt

Proposta de Associado

Sócio nº _____

(A ser preenchido por um membro da Associação)

Nome: _____

Data de Nascimento: _____ B.I. nº. _____

Morada: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Contribuinte nº: _____ Profissão: _____

Local de Trabalho principal: _____

Telefone: _____

E-mail/Outros contactos: _____

Quota anual: _____ (mínimo 20 Euros/ano) / Outro donativo: _____

Tem animais? _____ Quais? / Quantos: _____

Tem disponibilidade para alojar/tratar um animal por pouco tempo?

SIM NÃO

Só nas seguintes condições: _____

Deseja colaborar de uma outra forma? Qual (quais)? _____

Declaro desejar ser associado da Associação Zoófila de Leiria - *Fiéis Amigos* subscrevendo os actuais Estatutos e a Declaração Universal dos Direitos dos Animais.

Data: _____ de _____ de _____

Assinatura: _____

Nota: Pode enviar a ficha e o cheque pelo correio para a morada acima mencionado. Ser-lhe-á posteriormente enviado o recibo.