Inscrição:

Nome:_____

Morada:_____

Código Postal: _____-_____ Telefone:_____

E-mail:_____

Habilitações literárias:_____

Data de nascimento:_____/ _____/_____ Nº. Contribuinte _____

Nome a figurar no cartão:

1º titular:_____

2º titular*:_____

* Para o cartão suplementar (válido apenas nas categorias Família, Patrono e Empresa)

Categoria e validade:

- ☐ Estudante/+65 anos *
- ☐ Amigo
- ☐ Amigo Patrocinador
- ☐ Família Amiga
- ☐ Amigo Patrono
- ☐ Empresa Amiga

- ☐ 1 ano
- ☐ 3 anos

* Necessitam de comprovativo

Opções de Pagamento:

- ☐ Numerário
- ☐ Transferência bancária (NIB 0007 0257 00085090006 83)
- ☐ Cheque Nº:_____ s/ Banco:_____
- ☐ Débito Directo

Débito Directo:

Exmos. Senhores,
Por débito da minha/nossa conta abaixo indicada e a partir de _____/_____/_____ queiram proceder ao pagamento **anual/trienal*** das importâncias que lhes forem sendo apresentadas, no valor de _____Euros (_____), pela Fundação Abel e João de Lacerda, NIB 0007 0257 00085090006 83 do BES, com o nº conta 2570 8509 0006 (Balcão Campo de Besteiros).

*riscar o que não interessa

NIB | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nome _____

_____ de _____ de _____

_____
Assinatura (s) igual à do Banco

Nota: Devolva a ficha de inscrição com o respectivo comprovativo de pagamento. Posteriormente, ser-lhe-á enviado o cartão dos Amigos do Museu do Caramulo. A opção Débito Directo pode ser cancelada a qualquer momento, sem quaisquer encargos ou formalidades, bastando para tal que manifeste esse desejo junto do Grupo de Amigos do Museu do Caramulo.

Museu do Caramulo – Fundação Abel e João de Lacerda
3475-031 Caramulo, Portugal Tel: +351 232 861 270 Fax: +351 232 861 308
info@museu-caramulo.net | www.museu-caramulo.net