



AMIGOS DO MUSEU DE LANIFÍCIOS DA UNIVERSIDADE DA BEIRA INTERIOR

Inscrição:

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Telefone: _____ E-Mail: _____

Habilitações Literárias: _____

Data de Nascimento: _____ / _____ / _____

Nº de Contribuinte: _____

Nome a figurar no cartão:

1º Titular: _____

2º Titular*: _____

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

Categoria e validade:

Estudante/+65 anos*

1 ano

Singular

3 anos

Família

Patrono

* Necessitam de comprovativo

Empresa

Pagamento:

Numerário

Transferência bancária (NIB)

Cheque Nº: _____ s/ Banco: _____

Nota: Devolva a ficha de inscrição com o respectivo comprovativo de pagamento passe. Posteriormente, ser-lhe-á enviado o cartão dos Amigos do Museu de Lanifícios.