

DADOS PESSOAIS

Nome completo

Endereço

Localidade

Código Postal

Telefone fixo

Telemóvel

Data de nascimento

E-mail

SITUAÇÃO PROFISSIONAL E VÍNCULO

Empresa com quem mantém vínculo

N.º mecanográfico

Situação

☐

Reformado

☐

No ativo

☐

Outra

PAGAMENTO DA QUOTA

☐ Autorizo o desconto na minha pensão/remuneração mensal da quota estabelecida em Assembleia Geral da Associação.

☐ Prefiro efetuar o pagamento por transferência bancária.

NIB: PT50 0035 0736 0002 0355 2302 8

Indique sempre o nome da pessoa a que se refere o pagamento e envie o respetivo comprovativo para a ARGE.

PROTEÇÃO DE DADOS

☐ Li e aceito a Política de Proteção de Dados da ARGE.

Disponível no website da ARGE: www.arge.pt/wp-content/uploads/2026/03/RGPD.pdf

DATA E ASSINATURA

Data

Assinatura (conforme B.I.)

Associado proponente

N.º

(opcional)

Esta ficha pode ser enviada:

1 - por correio normal para: ARGE – Av. João XXI, 72-B, Galerias Via Veneto, Loja 21, 1000-304 Lisboa

2 - por e-mail, em formato pdf, para: geral@arge.pt

A preencher pela Direção

Aprovado em reunião

Número de associado atribuído