

## Ficha de Adesão de Associado

TIPO DE ASSOCIADO

Ginásio <input type="checkbox"/>	Empresa Aderente <input type="checkbox"/>	Particular <input type="checkbox"/>
----------------------------------	---	-------------------------------------

Sociedade / Nome			
Morada			
Código Postal	-	Localidade	
Concelho	Distrito		

Telefone		Fax	
E-mail			
Site	www.		
Pessoa de contacto		Função	

Nº Contribuinte		
C. A. E.		(Código de Actividade Económica)
Código da Certidão Comercial Permanente		(exemplo: 0000-0000-0000)
Nº clubes		(Introduzir dados referente ao clube no verso)

## REGIME DE QUOTIZAÇÃO:

Mensal: €25,00	<input type="checkbox"/>	Apenas disponível mediante Sistema de Débito Direto (implica preenchimento de Autorização específica)
Semestral: €125,00	<input type="checkbox"/>	Envio de cheque à ordem de AGAP ou transferência bancária NIB: 0010 0000 37349280001 90
Anual: €200,00	<input type="checkbox"/>	
Franchising: €100	<input type="checkbox"/>	Após entrada do Franchisador Apenas em quota anual Envio de cheque à ordem de AGAP ou transferência bancária
Filiado: €50	<input type="checkbox"/>	A partir do 2º clube com o mesmo NIPC Apenas em quota anual Envio de cheque à ordem de AGAP ou transferência bancária

Se efectuar os pagamentos por transferência bancária, por favor indique:

Titular da Conta	
NIB	

**- O Associado declara ter tomado conhecimento dos Estatutos e que o período mínimo de quotização na AGAP é de 12 meses. A partir deste período a quota será automaticamente renovada por períodos iguais, salvo indicação expressa por parte do Associado, com 30 dias de antecedência em relação ao termo do período.**

Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e Carimbo)

## Dados do clube

(Uma por cada clube)

 Particular Franchising Filiado

Nome do clube				
Morada				
Código Postal		-	Localidade	
Concelho			Distrito	

Telefone		Fax	
E-mail			
Site	www.		
Pessoa de contacto		Função	

### Outros dados

Área interior	
Área Exterior	
Nº Médio de Clientes	
Nº Trabalhadores	
N.º Prestadores de Serviços	

O Director Técnico deste clube encontra-se inscrito no Instituto de Desporto de Portugal?

 Sim Não Aguardo resposta

Este clube possui Seguro de Acidentes Pessoais para os seus utentes, de acordo com o DL 271/2011 – art.º 15.

 Sim Não

Pretende subscrever o Seguro de Acidentes Pessoais proporcionado pelo protocolo AGAP / CDP / TRANQUILIDADE

 Sim Não

A PREENCHER PELA ((AGAP

N.º Associado/Cartão		Observações	
Data Admissão	__ / __ / __	A Direcção	