



Nº de Membro

Pedido de Cartão de Membro

Só Para residentes a menos de 30 Km da nossa Sede.

NOME: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Morada: _____

Código Postal: _____ Tel. _____

E-mail: _____

Qual a moto que tem ? _____

Observações: _____

Documentos a juntar:

Uma foto tipo passe ou outra qualquer mesmo recortada para formatar

Um envelope devidamente endereçado e selado para ser devolvido o cartão de membro.

O cartão de membro é grátis, mas deve ser levantado na nossa sede, caso contrário tem custos.

Enviar para:

**Grupo Motard Vale D'Este
Rua Bombeiros Voluntários, 380
4775-270 VIATODOS**



Imprimir esta Ficha e devolver

Data do pedido ____/____/____, Assinatura _____