



**DATA DE FILIAÇÃO**

(DIA/MÊS/ANO)

**CATEGORIA DE ASSOCIADO:**

**N.º DE ASSOCIADO:**

**DADOS PESSOAIS:**

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_ FOTO

MORADA: \_\_\_\_\_

FREGUESIA / LOCALIDADE: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ TELEMÓVEL: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

SEXO: \_\_\_\_\_ NATURALIDADE: \_\_\_\_\_ NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

N.º BILHETE ID.: \_\_\_\_\_ DATA DE VALIDADE: \_\_\_\_\_  
(Cartão do Cidadão) (DIA/MÊS/ANO)

AUTORIZO A UTILIZAÇÃO DOS DADOS ACIMA INDICADOS PARA USO EXCLUSIVO DO SC BEIRA-MAR, NOMEADAMENTE, PARA O ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA E CAMPANHAS EXCLUSIVAS (ASSINALAR COM X): SIM \_\_\_\_\_ NÃO \_\_\_\_\_

AUTORIZO A UTILIZAÇÃO DOS DADOS ACIMA INDICADOS PARA USO DE ENTIDADES QUE ESTABELEÇAM PARCERIAS COM O SC BEIRA-MAR, NOMEADAMENTE, PARA O ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA E CAMPANHAS DIRECCIONADAS A ASSOCIADOS.

(ASSINALAR COM X): SIM \_\_\_\_\_ NÃO \_\_\_\_\_

**A PREENCHER, EXCLUSIVAMENTE, PARA CATEGORIA «CÔNJUGE»:**

NOME DO CÔNJUGE: \_\_\_\_\_

**A PREENCHER, EXCLUSIVAMENTE, PARA CATEGORIA «MENORES»:**

NOME DO PAI/MÃE: \_\_\_\_\_

NOME DO TUTOR/ENC. DE EDUC.: \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_

TELEF. / TELM.: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

DECLARO QUE O MENOR ESTÁ, POR MIM, AUTORIZADO A SER SÓCIO DO SC BEIRA-MAR.

ASSINATURA \_\_\_\_\_

**LOCAL DE COBRANÇA / FORMA DE PAGAMENTO:** (ASSINALAR COM X)

LOJA AMARELA: \_\_\_\_\_ COBRADOR\*\* : \_\_\_\_\_ DÉBITO DIRECTO\*\*\* : \_\_\_\_\_

\*\*INDIQUE MORADA DE COBRANÇA: \_\_\_\_\_

\*\*DIA E HORÁRIO PREFERENCIAL: \_\_\_\_\_  
(DE SEGUNDA A SEXTA, DAS 09H30 AS 18H00)

\*\*\*NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA (NIB): \_\_\_\_\_

\*\*\*BANCO: \_\_\_\_\_ \*\*\*BALCÃO: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO SÓCIO PROPOSTO: \_\_\_\_\_

O DEPARTAMENTO DE SÓCIOS: \_\_\_\_\_

**APROVAÇÃO:**

A PRESENTE PROPOSTA FOI \_\_\_\_\_, PELA DIRECÇÃO DO SCBM NA DATA SUPRA REFERIDA.

A PROPOSTA CONSIDERA-SE ADEQUADAMENTE PREENCHIDA (APTA PARA ACEITAÇÃO) APÓS ENTREGA DE FOTOGRAFIA A CORES (TIPO PASSE), FOTOCOPIA DE CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO (BI OU CARTÃO DO CIDADÃO) E TODOS OS ENCARGOS DE ADMISSÃO APLICÁVEIS.

ESTIMADO SÓCIO,  
PREENCHIDOS QUE FORAM OS SEUS DADOS, PROPOMOS QUE

## ESCOLHA A SUA CATEGORIA DE ASSOCIADO

CATEGORIA	LOCAL ACESSO NO ESTÁDIO	MENSALIDADE
SUPERIOR	BANCADA NORTE	5,00 €
SUPERIOR (CÔNJUGE)	BANCADA NORTE	2,50 €
BANCADA	BANCADA POENTE LATERAL	7,50 €
BANCADA (CÔNJUGE)	BANCADA POENTE LATERAL	4,00 €
BANCADA CATIVA	CENTRAL (SECTOR ESPECÍFICO)	17,50 €
BANCADA CATIVA (CÔNJUGE)	CENTRAL (SECTOR ESPECÍFICO)	10,00 €
MENOR (até completar 18 anos)	BANCADA NORTE	1,75 €
MENOR (até completar 18 anos)	BANCADA POENTE LATERAL	2,00 €
MENOR (até completar 18 anos)	CENTRAL (SECTOR ESPECÍFICO)	5,00 €
ESTUDANTE (18 a 25 anos inclusivé)	BANCADA NORTE	2,50 €
ESTUDANTE (18 a 25 anos inclusivé)	BANCADA POENTE LATERAL	3,75 €
ESTUDANTE (18 a 25 anos inclusivé)	CENTRAL (SECTOR ESPECÍFICO)	8,75 €
(É obrigatória a apresentação do cartão de estudante actualizado)		
REFORMADO	BANCADA NORTE	2,50 €
REFORMADO	BANCADA POENTE LATERAL	3,75 €
REFORMADO	CENTRAL (SECTOR ESPECÍFICO)	8,75 €
(É obrigatória a apresentação de documento comprovativo da sua condição de reformado)		
COLECTIVO	BANCADA POENTE (SECTOR ESPECÍFICO)	37,50 €
CORRESPONDENTE	BANCADA NORTE	3,75 €
CLUBE	NÃO APLICÁVEL	1,75 €

**AGRADECEMOS A SUA PREFERÊNCIA E APROVEITAMOS  
A OPORTUNIDADE PARA LHE DAR AS BOAS-VINDAS A UMA  
NOVA FAMÍLIA, A FAMÍLIA DO SC BEIRA-MAR!**

Contactos úteis para o serviço ao sócio:

Telefone geral: 234 910 100

email: [socios@beirmar.pt](mailto:socios@beirmar.pt)