CRUZ VERMELHA PORTUGUESA

A preencher pela Delegação Local

Delegação _____

☐ Inscrição ☐ Alteração

M.A. Contribuinte _____ ☐ Colectivo ☐ Singular

FICHA DE INSCRIÇÃO DE MEMBRO

1. Identificação (Obrigatório para todos os Membros

Nome* _____

Morada* _____

Localidade* _____ C. Postal* ____ - ____ _____

Sexo * F ☐ M ☐ Data Nasc.* ____ - ____ - _____ Cartão Cidadão/BI* _____

Telefone _____ Telemóvel* _____ Fax _____

E-mail* _____ Nr.Contrib* _____

Habilitações *
Ensino secundário ☐ Licenciatura ☐ Mestrado ☐ Doutoramento ☐ Outro ☐ Profissão _____

*** campos de preenchimento obrigatório**

2. Pagamento (Obrigatório APENAS para Membros Contribuintes)

Inscreva o valor da Quota com que pretende contribuir na coluna da periodicidade da sua preferência. Caso não seja indicado qualquer valor, considera-se o valor da Quota Mínima Estatutária - € 1 por mês.

Periodicidade Pagamento	Mensal	Trimestral	Semestral	Anual
Quota	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____

3. Forma de Pagamento (assinale com X a opção pretendida)

☐ Na Delegação ☐ Débito automático em conta (contactar directamente a Delegação Local)

☐ Envio de Cheque n.º _____

4. Assinatura

O Membro autoriza expressamente a CVP, ou entidade delegada, a proceder ao tratamento informático dos dados fornecidos e à respectiva utilização no âmbito da prestação dos serviços da CVP, bem como ao seu cruzamento para fins estatísticos. O Membro tem direito a aceder aos seus elementos, constantes na Base de Dados da CVP, e a exigir a sua actualização ou rectificação.

Assinatura do Membro _____ Data ____ - ____ - _____

TELEASSISTÊNCIA
CRUZ VERMELHA PORTUGUESA

A Teleassistência é um serviço telefónico de apoio pensado para melhorar a qualidade de vida, saúde, segurança e auto-estima dos seus utilizadores. Funciona 24 horas por dia, 365 dias por ano e abrange todo o território nacional.

Com o cartão CVP ajude a Cruz vermelha Portuguesa e beneficie dos serviços **+Saúde** e **+Sénior** que lhe garantem melhores cuidados de saúde para si e para a sua família, qualquer que seja a sua idade.

Para mais informações contactar o Call Center da CVP

213 913 954

www.cruzvermelha.pt