

會員申請表 Boletim de Inscrição



會員編號 Nr. de Membro : _____

姓名 Nome (中文-chinês) : _____

(外文-estrangeiro) : _____

出生日期 Data de nascimento : _____

地址 Residência : _____

電話 Tel. : _____ 傳真 Fax : _____

職業 Profissão : _____

任職機構名稱 Local de trabalho : _____

會費 Quota : _____ (澳門幣\$200 或以上 – MOP 200 ou superior)

- 申請人同意於母親會活動所拍攝的相片或影像可能會刊登於報章、會刊、特輯及網頁等。

A requerente concorda que as fotos e vídeos capturados durante as atividades da Obra das Mães podem ser publicados em jornais, boletins informativos, edição especial e web sites.

- 申請人同意遞交的個人資料是申請成為會員之用，亦同意若參與母親會舉辦的旅遊活動時，有關之個人資料可轉交旅行社或保險公司作為報名及購買保險之用。

A requerente concorda que, sempre que necessário, (passeios, etc.) a Obra das Mães forneça dados pessoais (BIR, passaporte, etc..) a agências de viagem e seguros.

申請人簽名 Assinatura da requerente : _____

填表日期 Data de inscrição : _____

推薦人 Proponente(1) : _____

推薦人 Proponente(2) : _____

理事會簽署 Aprovado pelo Direcção : _____

審批日期 Data da aprovação : _____

備註:

1) 請附上身份證明文件副本一份及近照一張; (所有個人資料絕對保密)

2) 有一年會籍資格的會員可推薦新會員。

Obs. :

1) Entregue fotocópia do BIR e 1 fotografias; (É mantida a confidencialidade de toda a informação pessoal)

2) Para propor a admissão de novas associadas, as proponentes têm de ser associadas há pelo menos um ano.