



ASSOCIAÇÃO ORNITOLÓGICA DA MADEIRA

Foto

Nome: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

Telefone fixo: _____ Telemóvel: _____

Data Nascimento: ____/____/____ BI/CC: _____ NIF: _____

Email: _____

Novo sócio proposto por _____ Nr sócio proponente _____

Assinatura sócio proponente _____

Para fins estatísticos e otimizar a gestão contínua da AOM, solicitamos que nos indique espécies que possua para manuseamento, manutenção e reprodução:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Canários de Canto | <input type="checkbox"/> Fauna Europeia | <input type="checkbox"/> Psitacídeos Médio Porte |
| <input type="checkbox"/> Canários de Porte | <input type="checkbox"/> Híbridos | <input type="checkbox"/> Psitacídeos Grande Porte |
| <input type="checkbox"/> Canários de Cor | <input type="checkbox"/> Agapornis | <input type="checkbox"/> Papagaios |
| <input type="checkbox"/> Exóticos Africanos | <input type="checkbox"/> Periquito Inglês | <input type="checkbox"/> Cacatuas |
| <input type="checkbox"/> Exóticos Australianos | <input type="checkbox"/> Periquito Australiano | <input type="checkbox"/> Insectívoros |
| <input type="checkbox"/> Outros _____ | | |

Ficando registado com o nº _____. Aprovado em reunião de Direção de ____ de _____ de _____.

O Presidente

O Secretário

- Regista-se assim de que, de acordo, com os estatutos em vigor, o novo sócio, aqui supra citado, compromete-se a respeitar os mesmos na íntegra, apresentando em anexo:

1 Fotografia + 1 Cópia do BI/CC;

- Compromete-se a:

Cumprir com pagamento de quota anual e cumprimento do cartão de criador;

Certifica também, a expressa autorização dos dados acima relevantes para o preenchimento do catálogo de exposições, site da AOM e outra qualquer ação pertinente.

O Novo Sócio

STAM FOP

Funchal, ____ de _____ de _____