



Associação Escola de Futebol
Achada Grande Trás – EFAT –

NIF.: 571205801

e-mail: geral@efat.cv

Achada Grande Trás – Praia – Cabo Verde

FICHA DE INSCRIÇÃO DE PADRINHO(A)

Identificação

Nome: _____

Doc. ID. _____ Nº: _____ D. Nasc: _____ / _____ / _____

Nacionalidade: _____

Contacto

Residência: _____ Móvel: _____

E_mail: _____

Outras Informações

Comprometo-me a pagar à EFAT (Associação Escola de Futebol de Achada Grande Trás) uma quota no valor de _____ \$ _____ (_____)

como o meu contributo para a continuação do desenvolvimento deste projeto social, por um período de :

1 ano 2 anos 3 anos ou até que eu desativar, nas seguintes condições de:

- Opções de pagamento:

- Cheque; - Dinheiro; - Depósito Bancário.

- Frequência de pagamento:

- Mensal; - Trimestral; - Semestral; - Anual

Data

O Padrinho(a) Nº _____

Praia, _____, _____, _____

A diretora Financeira,

Liliana Duarte