



# PROPOSTA DE SOCIO VITÓRIA FC

Nº SÓCIO

DATA   -   -

SÓCIO PROPONENTE

Nº SÓCIO

NOME

NOME

SEXO M  F

MORADA

LOCALIDADE

COD. POSTAL  -      PAÍS

TELEFONE  TELEMÓVEL

EMAIL

DATA DE NASCIMENTO   -   -     NACIONALIDADE

BI /C.CIDADÃO  PASSAPORTE  CÉDULA  Nº DOC.

Nº FISCAL  ESTADO CIVIL: SOLTEIRO(A)  CASADO(A)  DIVORCIADO(A)  VIÚVO(A)

NOME ENCARGADO EDUCAÇÃO (NO CASO DO SÓCIO PROPOSTO SER MENOR)

TELEMÓVEL

NOME A CONSTAR NO CARTÃO

COM PAGAMENTO: MENSAL  BIMESTRAL  TRIMESTRAL  SEMESTRAL  ANUAL  VALOR QUOTA  €

COBRANÇA:

MORADA

LOCALIDADE

COD. POSTAL  -      TELEFONE

ASSINATURA:

Os dados recolhidos são processados automaticamente e destinam-se à emissão do novo cartão de sócio, cobrança de quotas e apresentação de propostas no âmbito das parcerias comerciais do clube. Nos termos da lei é-lhe garantido o direito de acesso aos dados e respectiva rectificação, dirigindo-se por escrito ao Vitória FC, Estádio do Bonfim, apartado 132, 2901-882 Setúbal, Portugal ou para gestao.socios@vfc.pt. Se não estiver interessado em receber promoções e campanhas comerciais, assinala com x .

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO DIRECTO SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

Ap subscrever esta autorização, está a autorizar o Vitória Futebol Clube a enviar instruções ao seu banco para debitar a sua conta. Os seus direitos incluem a possibilidade de exigir do seu banco o reembolso do montante debitado, nos termos e condições acordados com o seu banco. O reembolso deve ser solicitado até um prazo de oito semanas, a contar da data do débito na sua conta. Os seus direitos são explicados em declaração que pode obter no seu banco. Preencha por favor todos os campos assinalados com \*. O preenchimento dos campos assinalados com \*\* é da responsabilidade do credor.

By signing this mandate form, you authorize the Vitória Futebol Clube to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from Vitória Futebol Clube. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank. Please complete all the fields marked with \*. Fields marked with \*\* must be completed by the creditor.

## IDENTIFICAÇÃO DO(S) DEVEDOR(ES)

Debtor identification

NOME\*

Name\*

MORADA

Address

COD. POSTAL  -      PAÍS

Postal code  Country

Nº DE CONTA - IBAN\*

Address

BIC SWIFT\*

Swift Bic

## IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

Creditor identification

NOME\*\* V I T Ó R I A F U T E B O L C L U B E

Name\*\*

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO\*\*

Creditor Identifier\*\*

MORADA\*\* E S T Á D I O D O B O N F I M , A P A R T A D O 1 3 2

Address\*\*

COD. POSTAL\*\* 2 9 0 1 - 8 8 2 S E T Ú B A L

Postal code\*\*

PAÍS\*\* P O R T U G A L

Country\*\*

TIPO DE PAGAMENTO RECORRENTE  PONTUAL  LOCAL ASSINATURA S E T Ú B A L

Type of payment Recurrent payment One-off payment Location Date

DATA

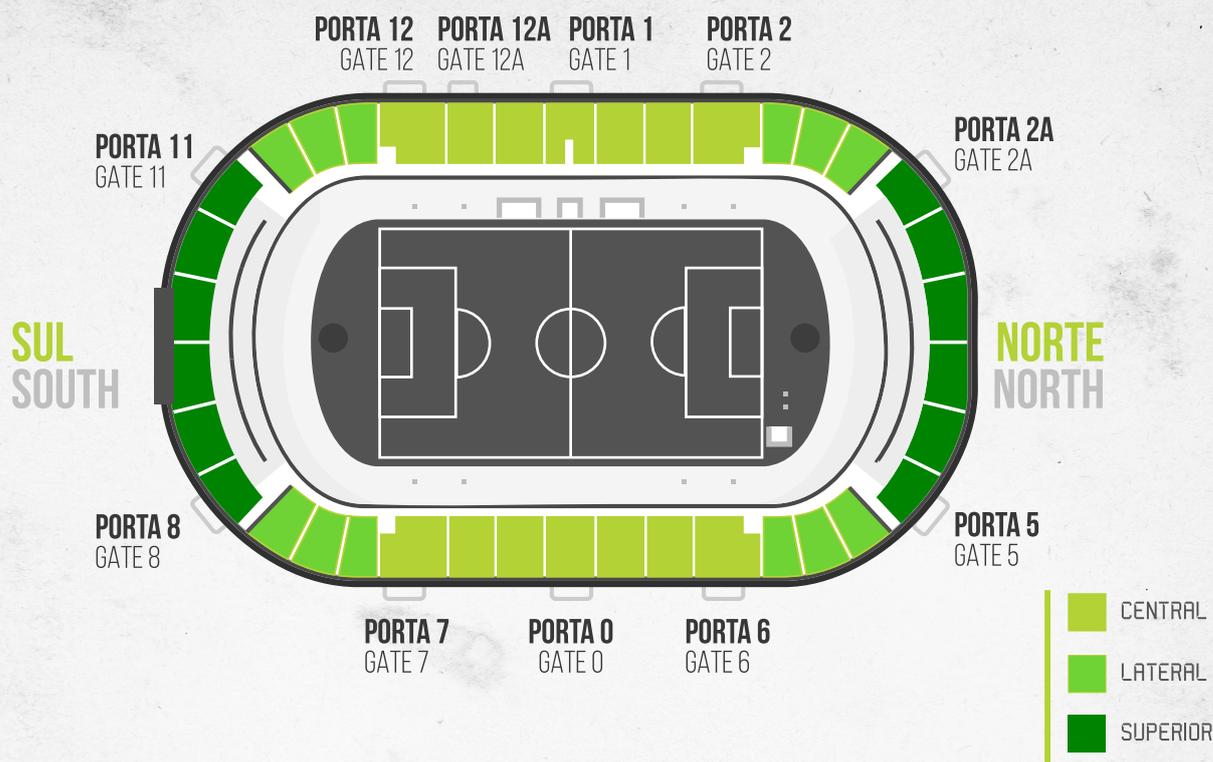
Date

ASSINATURA\*

Signature

Os seus direitos, referentes à autorização acima referida, são explicados em declaração que pode obter no seu banco. Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

# ESTADIO DO BONFIM



## CATEGORIAS DE SOCIOS

SÓCIO MENOR - 1,5€/MÊS

SÓCIO AUXILIAR (16/17 ANOS) - 3,5€/MÊS

EMPRESA - 10,00€/MÊS

LATERAL - 6,5€/MÊS

CENTRAL DESCOBERTA - 8,5€/MÊS

CENTRAL COBERTA - 10,00€/MÊS

CATIVO, LUGAR MARCADO - 15,50€/MÊS

CORRESPONDENTE\* - 33,00€/ANO

\*RESIDENTE A 50KM OU MAIS DO ESTÁDIO  
(ASSISTÊNCIA EM TODOS OS SECTORES, EXCEPTO CATIVOS)

## AS NOSSAS MODALIDADES

AIKIDO  
ANDEBOL  
ATLETISMO  
ESPORTS  
FUTEBOL DE PRAIA

FUTEBOL FORMAÇÃO  
GINÁSTICA  
JUDO  
KARATÉ

KICKBOXING  
RUGBY  
TAEKWONDO  
TÊNIS DE MESA

