

Proposta de Adesão

Pretendo ser: Militante <input type="checkbox"/> Apoiante <input type="checkbox"/>	Modo de apoio: Financeiro <input type="checkbox"/> Voluntariado <input type="checkbox"/> Material <input type="checkbox"/>	A preencher pelos Democratas: N° Aderente <input type="text"/> Data <input type="text"/>
---	---	---

Preencha este formulário usando letras maiúsculas

Nome*		
Morada*		
Localidade*	C. Postal*	
Distrito*	Concelho*	
Freguesia*	Estado Civil	
Telemóvel*	E-mail*	
B./C.C.*	Contribuinte*	Data Nascimento* - -
Natural de* (Concelho)	Natural de* (Freguesia)	
Habilitações Literárias*		
Profissão*		
Empresa ou serviço onde trabalha		
Freguesia	Concelho	
Facebook	Twitter	
Instagram	Outros	

Áreas de interesse para participação em iniciativas:

Adm. Pública <input type="checkbox"/>	Defesa <input type="checkbox"/>	Finanças Públicas <input type="checkbox"/>	Justiça <input type="checkbox"/>	Regiões Autónomas <input type="checkbox"/>	Toxicodependência <input type="checkbox"/>
Aeronáutica <input type="checkbox"/>	Defesa Consumidor <input type="checkbox"/>	Fiscalidade <input type="checkbox"/>	Juventude <input type="checkbox"/>	Saúde <input type="checkbox"/>	União Europeia <input type="checkbox"/>
Ambiente <input type="checkbox"/>	Deficientes <input type="checkbox"/>	Florestas <input type="checkbox"/>	Minorias Étnicas <input type="checkbox"/>	Seg. Interna <input type="checkbox"/>	Urbanismo <input type="checkbox"/>
Autarquias Locais <input type="checkbox"/>	Desporto <input type="checkbox"/>	Form. Profissional <input type="checkbox"/>	Moda <input type="checkbox"/>	Seg. Rodoviária <input type="checkbox"/>	Voluntariado <input type="checkbox"/>
Ciência e Tecnologia <input type="checkbox"/>	Economia <input type="checkbox"/>	Habitação <input type="checkbox"/>	Obras Públicas <input type="checkbox"/>	Seg. Social <input type="checkbox"/>	Agricultura <input type="checkbox"/>
Comércio <input type="checkbox"/>	Educação <input type="checkbox"/>	Idosos <input type="checkbox"/>	Ord. Território <input type="checkbox"/>	Sistema Político <input type="checkbox"/>	Turismo <input type="checkbox"/>
Comunicação Social <input type="checkbox"/>	Emigração <input type="checkbox"/>	Igualdade <input type="checkbox"/>	Pescas <input type="checkbox"/>	Soc. Informação <input type="checkbox"/>	
Cooperação <input type="checkbox"/>	Emprego <input type="checkbox"/>	Imigração <input type="checkbox"/>	Pobreza <input type="checkbox"/>	Telecomunicações <input type="checkbox"/>	
Cooperativismo <input type="checkbox"/>	Energia <input type="checkbox"/>	Indústria <input type="checkbox"/>	Política Externa <input type="checkbox"/>	Trabalho <input type="checkbox"/>	
Cultura <input type="checkbox"/>	Família <input type="checkbox"/>	Interior <input type="checkbox"/>	Protecção Civil <input type="checkbox"/>	Transportes <input type="checkbox"/>	

PROponentes (facultativo) 1 Nome _____ Assinatura _____ Aderente n° _____ Secção _____ 2 Nome _____ Assinatura _____ Aderente n° _____ Secção _____	A PREENCHER EXCLUSIVAMENTE PELO SECRETARIADO Decisão da reunião do Secretariado _____ Em ____/____/____ O Secretário de: _____ Nome _____ Aderente n° _____ Assinatura _____
--	--

Data* - -	Assinatura* _____
-----------	-------------------