



Associação Dobermann de Portugal

PROPOSTA DE SÓCIO / ADMISSION FORM						
NOME* NAME						
MORADA* ADDRESS						
LOCALIDADE* CITY				CÓD.POSTAL* POST CODE		
PAÍS* COUNTRY			TELEFONE* PHONE			
EMAIL*				NIF* FISCAL Nr.		
É CRIADOR DOBERMANN? * DOBERMANN BREEDER?			É PROPRIETÁRIO DE DOBERMANN? * DOBERMANN OWNER?			
AFIXO* KENNEL NAME			SITE			
DATA* DATE			ASSINATURA* SIGNATURE			

* PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO (MANDATORY FILLING)

QUOTA ANUAL* ANNUAL FEE	A (80€) <input type="checkbox"/>	B (40€) <input type="checkbox"/>	QUOTA FAMÍLIA FAMILY FEE	<input type="checkbox"/>	JÓIA ADMISSION	40€
IBAN	PT50 0018 0003 32867038020 95		COD. SWIFT	TOTAPTPL		

* VER PREÇOS E REGALIAS NA PÁGINA 2 (SEE PRICES AND BENEFITS IN PAGE 2)

SÓCIOS PROPONENTES / PROPONENT MEMBERS					
(Caso envie por email, não necessita as assinaturas, o Conselho Diretivo confirmará o aval dos sócios proponentes) (If you send by email, signatures are not needed, the Direction Board will confirm the proponent members endorsement)					
SÓCIO MEMBER		Nº Nr.		ASS. SIGN	
SÓCIO MEMBER		Nº Nr.		ASS. SIGN	

NOTA: Esta proposta pode ser preenchida diretamente no seu dispositivo digital e enviado (juntamente com o respetivo comprovativo de pagamento) como anexo para adp.socios@gmail.com ou pelos correios para:

NOTE: This form can be filled directly in your digital device and send (with the respective payment proof) as attachment to adp.socios@gmail.com or by post to:

Associação Dobermann de Portugal

ATT: Zulmira Nunes

Av. Manuel Júlio Carvalho e Costa, 44A - Bairro Rosário

2750-423 – CASCAIS

A preencher pela secretaria

DATA DE ENTRADA			RUBRICA SECRETÁRIO-GERAL		
ACEITE	NÃO ACEITE	OBS.:			
				SÓCIO Nº	

Preços e regalias (Prices and benefits)



JÓIA DE ADMISSÃO - 40€

QUOTAS ANUAIS

1. QUOTA "A" – 80€ - REGALIAS ASSOCIADAS:

a) ISENÇÃO DE PAGAMENTO DE INSCRIÇÕES EM TODAS AS EXPOSIÇÕES DE MORFOLOGIA E PROVAS DE TRABALHO ORGANIZADAS PELA ADP, DESDE QUE O PROPRIETÁRIO OU, PELO MENOS, UM DOS CO-PROPRIETÁRIOS SEJAM SÓCIOS QUOTA A.

b) DESCONTO DE 25% NA QUOTA DO ANO SEGUINTE, POR CADA NOVO ASSOCIADO PROPOSTO, ATÉ UM MÁXIMO DE QUATRO SÓCIOS.

2. QUOTA "B" – 40€ - REGALIAS ASSOCIADAS:

a) DESCONTO DE 10% NOS EVENTOS DE MORFOLOGIA ORGANIZADOS PELA ADP

b) ACESSO AOS PROTOCOLOS COM O HVP E O HVETOEIRAS

3. QUOTA "FAMÍLIA" – (NÃO ELEGÍVEIS PARA DESCONTO NAS QUOTAS DE SÓCIOS A)

a) ISENÇÃO DE PAGAMENTO DE QUOTA NO ANO DE ADESÃO – **20€** ANOS SEGUINTE (PAIS, FILHOS E CÔNJUGES)

b) REGALIAS E DIREITOS IGUAIS A QUOTA "B"

NOTA IMPORTANTE – NO DESCRITIVO DA SUA TRANSFERÊNCIA INTRODUZA O NOME DO SÓCIO



ADMISSION FEE - 40€

ANNUAL FEES

1. "A" FEE – 80€ - BENEFITS:

a) ENTRIES PAYMENT EXEMPTION IN ALL MORPHOLOGY SHOWS AND WORKING TESTS ORGANIZED BY ADP, SINCE THE OWNER OR, AT LEAST, ONE OF THE CO-OWNERS ARE "A" FEE MEMBERS.

b) 25% DISCOUNT IN THE NEXT YEAR FEE, FOR EACH NEW MEMBER PROPOSED, IN A MAXIMUM OF FOUR NEW MEMBERS

2. "B" FEE – 40€ - BENEFITS:

a) 10% DISCOUNT ON MORPHOLOGY EVENTS ORGANIZED BY ADP

b) ACESS TO HEALTH PROTOCOLS WITH HVP AND HVETOEIRAS

3. "FAMILY" FEE – (NOT ELEGIBLES FOR DISCOUNT IN "A" FEES)

a) FEE PAYMENT EXEMPTION IN ADMISSION YEAR – **20€** IN THE NEXT YEARS (PARENTS, CHILDREN AND SPOUSES)

b) BENEFITS EQUAL TO "B" FEE MEMBERS

IMPORTANT – IN YOUR TRANSFER DESCRIPTION INSERT MEMBER NAME

A preencher pela secretaria

DATA DE ENTRADA		RUBRICA SECRETÁRIO-GERAL	
ACEITE	NÃO ACEITE	OBS.:	
			SÓCIO N°