



PEDIDO DE ADMISSÃO DE SÓCIO 2018/2019 15€/ano letivo

DADOS PESSOAIS

Sócio Nº: _____

Admitido Em: ____ / ____ / ____

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Localidade: _____

Telefone: _____

Telemóvel: _____

E-Mail: _____

BI/Cartão Cidadão Nº: _____

Contribuinte Nº: _____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____

Qualidade de Associado (*riscar o que não interessa*): Pai / Mãe / Encarregado de Educação

EDUCANDOS A FREQUENTAR O ENSINO BÁSICO OU JARDIM DE INFÂNCIA NA EB1/JI VALE FLORES

Nome: _____

Ensino Básico: _____ (*ano de escolaridade e turma*)

Jardim de Infância _____

Declaro que os dados fornecidos estão corretos e são rigorosos, autorizando o tratamento dos mesmos pela APEE para o efeito de frequência do meu educando nas atividades desenvolvidas por si, autorizando ainda a sua utilização para divulgação de outras atividades de natureza recreativa, desportiva ou cultural igualmente por si promovidas. Autorizo ainda a publicação de fotografias do meu encarregado nOs meios de comunicação da APEE, nomeadamente nas redes sociais por esta utilizados

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____



APEE de Vale Flores
Associação de Pais e Encarregados de Educação
da EB1/JI de Vale Flores

E-mail: apee.valeflores@gmail.com
Tel: 910825571

Sócio nº: _____

Nome Sócio: _____

Válido até: 31/08/2018



