



PEDIDO DE ADMISSÃO DE SÓCIO 25€/ano letivo

DADOS PESSOAIS E. E.

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 utilizadas

Data: ____/____/____

Assinatura: _____