

Ficha de Inscrição Nº \_\_\_\_\_

ANO LETIVO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Associado:** (Encarregado de Educação)

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Telem.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_

Disponibilidade para participar nos **Órgãos Diretivos** da **APEE**: SIM  NÃO

**Educando(s):** (A frequentar a Escola)

Nome: \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_

**Quotização:**

[Definida por "contribuição consciente" dos associados com mínimo anual de 5,00€ (Cinco Euros)]

Inscrevo-me com a quota anual de \_\_\_\_ € ( \_\_\_\_\_ Euros).

**Entrego comprovativo de transferência bancária juntamente com esta ficha.**

Transferência bancária para  
**IBAN APEE EASR \* PT50 0035 0022 0000 0571 3308 7**

Autorizo que os dados referentes a contactos sejam utilizados com o objetivo de divulgar atividades da APEEEASR, ou outra informação no âmbito das finalidades que a APEEEASR prossegue. A qualquer momento poderei exercer o direito de acesso à informação, à correção, à eliminação e oposição dos dados. Para outras questões adicionais relativas à proteção de dados pessoais e ao seu tratamento, poderei contactar a APEEEASR através do e-mail apee@essr.net .

Porto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



Recibo Nº \_\_\_\_\_

Recebemos do **Associado:** \_\_\_\_\_,

Como donativo ou quota para o Ano Letivo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, a quantia de \_\_\_\_ € ( \_\_\_\_\_ Euros).

Porto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Pela APEE, \_\_\_\_\_