



Associação Promotora do Ensino dos Cegos
Instituto António Feliciano de Castilho
Instituição Privada de Solidariedade Social
Fundada em 1888

BOLETIM DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO

* -De preenchimento obrigatório

Nome * _____

Morada * _____

Localidade * _____ Código Postal:* _____ - _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Email: _____

Documento de Identificação

BI CC Outro N.º Contribuinte: _____

N.º Documento _____ Naturalidade _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Habilitações Académicas/Profissionais:

Declara desejar subscrever com a quota: (Quota mínima 12€ por ano)

Semestral Anual Valor: _____ €

Data de Nascimento: ____/____/____ Assinatura _____

Associados Proponentes

Nome _____ N.º _____

Assinatura _____

Nome _____ N.º _____

Assinatura _____

DESPACHO EM ____/____/____

AFIXADO EM _____

A Direção
