



Ficha de Inscrição de Associado

Associação de Pais e Encarregados da Escola Profissional Agrícola D. Dinis da Paiã

Nome _____ Sócio Nº _____

Cartão Cidadão nº _____ Validade: _____ Concelho: _____

Morada: _____

Nrº de Telemóvel: _____

Contactos: _____

Email (minúsculas): _____

Filho(s) inscritos na Escola Profissional Agrícola D. Dinis da Paiã

Nome: _____ Ano: _____ Turma: _____

Nome: _____ Ano: _____ Turma: _____

Junte a esta inscrição o pagamento da quota anual (12€) em cheque , traçado e ao portador ou comprovativo de transferência bancária e envia para nosso email: ap.epadd@gmail.com

A transferência poderá ser feita para o Nib nº 0033 0000 4560 9756 1850 5 ou Iban nº: PT50 0033 0000 4560 9756 1850 5

Enviaremos a confirmação da receção da sua ficha de inscrição através do seu endereço de email

Com os melhores cumprimentos ,

A Direção da APE - EPADD



Recebemos de: _____ A quantia de: _____



O representante da APE- EPADD _____ Data: __/__/__