



## Ficha de Inscrição de Associado

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

Nome \_\_\_\_\_ Sócio Nrº \_\_\_\_\_

Cartão Cidadão nrº \_\_\_\_\_ 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](mailto:ap.epadd@gmail.com)

A transferência poderá ser feita para o Nib nrº \_\_\_\_\_

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

Com os melhores cumprimentos ,

A Direção da AP-EPADD



Recebemos de: \_\_\_\_\_ A quantia de: \_\_\_\_\_



O representante da AP-EPADD \_\_\_\_\_ Data: \_\_/\_\_/\_\_