

## **PROPOSTA DE ASSOCIADO**



Nome do encarregado de Educação: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco com o aluno: \_\_\_\_\_

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

Telefone/Telemóvel: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Data nascimento aluno: \_\_\_\_\_

Aceito ser associado da APEJIUM: Sim

Não

Declaro que autorizo a recolha dos meus dados pessoais para efeitos de inscrição na associação de pais.

O pagamento da Inscrição e Quota anual (Ano 2025/2026) é de 15,00€ (quinze euros). Não dá direito a dedução no IRS. Independentemente de estar interessado(a) ou não em ser sócio(a) da Associação de Pais, preencha esta Ficha de Inscrição, por favor. Se tem mais do que um filho ou educando nesta Escola pague apenas uma quota, mas identifique-os a todos.

<b>Nome do(s) educando(s)</b>	<b>Ano de escolaridade</b>	<b>Data de nascimento</b>

## **ACEITAÇÃO DA PROPOSTA DE ASSOCIADO** (a preencher pela associação)

O Presidente: \_\_\_\_\_

O Tesoureiro: \_\_\_\_\_

Quota: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Sócio n.º: \_\_\_\_\_