



PROPOSTA DE ADESÃO A ASSOCIADO

Nome completo: _____
Morada: _____
Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____
Data de Nascimento: ___ / ___ / _____ Telefone: _____
Telemóvel: _____ Fax: _____ E-mail: _____
Número de Identificação Fiscal: _____
Habilitações: _____
Profissão: _____ Local de trabalho: _____
Morada: _____
Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____
Fax: _____ E-mail: _____
Temas ou campos preferenciais em matéria de Pessoas Idosas: _____ _____ _____

Sócio proponente – Nome: _____ sócio Nº: _____
Data de sancionamento pela <input type="checkbox"/> Assembleia Geral ___ / ___ / ___
<input type="checkbox"/> Direção ___ / ___ / ___

Solicito a minha adesão a Associado da Associação Portuguesa de Psicogerontologia-APP, comprometendo-me a respeitar os seus Estatutos e a liquidar a Quota Anual de 30,00€.

Data: Lisboa, ___ de _____ de 20 ___

Assinatura: _____