



Associação para a Promoção
da Segurança Infantil

PROPOSTA DE SÓCIO (EM NOME INDIVIDUAL)

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Estado Civil: _____

Bilhete de Identidade nº: _____ Contribuinte nº _____

Morada: _____

_____ Cód.Postal: _____ - _____

Telef: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Profissão: _____

Local de Trabalho: _____

Telef: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Morada para envio de correspondência (preencher apenas se diferente da anterior): _____

_____ Cód.Postal: _____ - _____

Valor da quota: Anual € 30
 Donativo € _____

Declaro que desejo tornar-me sócio(a) da APSI - Associação para a Promoção da Segurança Infantil. Para tal,

junto envio ordem de transferência:

Ao Banco _____

Agradeço que, no dia ____ de ____ de 200__ e na mesma data nos anos seguintes e até ordem em contrário, mande transferir da conta nº _____, para a conta da APSI - Associação para a Promoção da Segurança Infantil, com o **NIB 0033 0000 453 367 424 10 05**, a importância de € 30 (trinta euros).

Solicito ainda que a ordem de transferência contenha a seguinte informação: _____ (incluir iniciais de todos os nomes com o último por extenso).

junto envio cheque nº _____ sobre o Banco _____, no valor de € _____.
_____, ____ de _____ de 200_

Assin: _____

A preencher pela APSI:

Data de admissão ____ / ____ / 200__

Sócio nº _____

Recibo nº _____

Dados introduzidos em ____ / ____ / 200__

por _____

Os dados recolhidos serão utilizados exclusivamente em benefício da APSI, comprometendo-se esta a não revelar a informação aqui contida a terceiros e a cumprir a legislação aplicável à protecção e tratamento de dados.